Mittelschule Pfronten, Zentralschulweg 4, 87459 Pfronten
Tel. 08363 91453-0 - Fax 08363 91453-18 - Mail: verwaltung@mittelschule-pfronten.de

ENTSCHULDIGUNG BEI KRANKHEIT
(Sofortmeldung)

mittelschule pfronten

Mein Sohn/Tochter _____ Kl. _____

kann/konnte am _____ / vom _____ bis _____

den Unterricht wegen Krankheit nicht besuchen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter

Mittelschule Pfronten, Zentralschulweg 4, 87459 Pfronten
Tel. 08363 91453-0 - Fax 08363 91453-18 - Mail: verwaltung@mittelschule-pfronten.de

ENTSCHULDIGUNG BEI KRANKHEIT
(Sofortmeldung)

mittelschule pfronten

Mein Sohn/Tochter _____ Kl. _____

kann/konnte am _____ / vom _____ bis _____

den Unterricht wegen Krankheit nicht besuchen.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter