



.....
.....
.....

Grundschule Mering Ambérieustr. 9

Ambérieustr. 9
86415 Mering

Fax: 0 82 33/ 3 25 28

E-Mail: verwaltung@amberieuschule-mering.de

Krankmeldung*

Meine Tochter/mein Sohn _____ Klasse _____

kann/konnte auf Grund einer Erkrankung den Unterricht

am _____

vom _____ bis _____

nicht besuchen.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

* Ab dem 3. Krankheitstag benötigt die Schule eine schriftliche Krankmeldung.