

REALSCHULE AM KELTENWALL
Staatliche Realschule Manching
Ingolstädter Str. 100, 85077 Manching
Tel.: 08459/3248-0
FAX.: 08459/3248-29



Krankheitsanzeige (Entschuldigung)

Die Schülerin/Der Schüler _____ Klasse: _____
(Name, Vorname)

ist an _____ erkrankt

und deshalb verhindert, den Unterricht am/ab _____
zu besuchen.

Voraussichtliche Dauer der Erkrankung bis _____ 201 ____
_____, den _____ 201 ____
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Telefonische Entschuldigung sofort oder per FAX vor Unterrichtsbeginn!
Schriftliche Anzeige bitte so schnell wie möglich!

REALSCHULE AM KELTENWALL
Staatliche Realschule Manching
Ingolstädter Str. 100, 85077 Manching
Tel.: 08459/3248-0
FAX.: 08459/3248-29



Krankheitsanzeige (Entschuldigung)

Die Schülerin/Der Schüler _____ Klasse: _____
(Name, Vorname)

ist an _____ erkrankt

und deshalb verhindert, den Unterricht am/ab _____
zu besuchen.

Voraussichtliche Dauer der Erkrankung bis _____ 201 ____
_____, den _____ 201 ____
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Telefonische Entschuldigung sofort oder per FAX vor Unterrichtsbeginn!
Schriftliche Anzeige bitte so schnell wie möglich!

REALSCHULE AM KELTENWALL
Staatliche Realschule Manching
Ingolstädter Str. 100, 85077 Manching
Tel.: 08459/3248-0
FAX.: 08459/3248-29



Krankheitsanzeige (Entschuldigung)

Die Schülerin / Der Schüler _____ Klasse: _____
(Name, Vorname)

ist an _____ erkrankt

und deshalb verhindert, den Unterricht am/ab _____
zu besuchen.

Voraussichtliche Dauer der Erkrankung bis _____ 201 ____
_____, den _____ 201 ____
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Telefonische Entschuldigung sofort oder per FAX vor Unterrichtsbeginn!
Schriftliche Anzeige bitte so schnell wie möglich!

REALSCHULE AM KELTENWALL
Staatliche Realschule Manching
Ingolstädter Str. 100, 85077 Manching
Tel.: 08459/3248-0
FAX.: 08459/3248-29



Krankheitsanzeige (Entschuldigung)

Die Schülerin / Der Schüler _____ Klasse: _____
(Name, Vorname)

ist an _____ erkrankt

und deshalb verhindert, den Unterricht am/ab _____
zu besuchen.

Voraussichtliche Dauer der Erkrankung bis _____ 201 ____
_____, den _____ 201 ____
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Telefonische Entschuldigung sofort oder per FAX vor Unterrichtsbeginn!
Schriftliche Anzeige bitte so schnell wie möglich!