

An die
Dr.-Dittrich-Schule
91257 Pegnitz

(Name, Vorname des Schülers/der Schülerin)

Krankheitsbestätigung

(auch bei telefonischer Krankmeldung nachreichen)

Unser Sohn/unsere Tochter konnte wegen

Erkrankung/

am

bzw. vom bis

den Unterricht nicht besuchen.

..... , ,
Ort Datum Unterschrift d.Erz.b.

An die
Dr.-Dittrich-Schule
91257 Pegnitz

(Name, Vorname des Schülers/der Schülerin)

Krankheitsbestätigung

(auch bei telefonischer Krankmeldung nachreichen)

Unser Sohn/unsere Tochter konnte wegen

Erkrankung/

am

bzw. vom bis

den Unterricht nicht besuchen.

..... , ,
Ort Datum Unterschrift d.Erz.b.