

Grundschule Langenpreising  
Prisostr. 2  
85465 Langenpreising  
☎ 08762 / 5353  
Fax: 08762/ 720365

# Krankheitsanzeige



(bei Eintritt einer Krankheit sogleich einzusenden, zu faxen oder einem Mitschüler mitzugeben)  
**Kenntnis über das Fernbleiben der Schülerin oder des Schülers muss vor Unterrichtsbeginn der Schulleitung bekannt sein. Telefon: 5353 bitte auf Anrufbeantworter sprechen!**

Der/die Unterzeichnete zeigt hiermit an, dass der Schüler/ die Schülerin

\_\_\_\_\_ der Klasse \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

der Grundschule Langenpreising

am \_\_\_\_\_  von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

wegen \_\_\_\_\_  
Art der Erkrankung

**erkrankt und deshalb verhindert ist, am Unterricht teilzunehmen.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

\* .....

Grundschule Langenpreising  
Prisostr. 2  
85465 Langenpreising  
☎ 08762 / 5353  
Fax: 08762/ 720365

# Krankheitsanzeige



(bei Eintritt einer Krankheit sogleich einzusenden, zu faxen oder einem Mitschüler mitzugeben)  
**Kenntnis über das Fernbleiben der Schülerin oder des Schülers muss vor Unterrichtsbeginn der Schulleitung bekannt sein. Telefon: 5353 bitte auf Anrufbeantworter sprechen!**

Der/die Unterzeichnete zeigt hiermit an, dass der Schüler/ die Schülerin

\_\_\_\_\_ der Klasse \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

der Grundschule Langenpreising

am \_\_\_\_\_  von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

wegen \_\_\_\_\_  
Art der Erkrankung

**erkrankt und deshalb verhindert ist, am Unterricht teilzunehmen.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

\* .....

Grundschule Langenpreising  
Prisostr. 2  
85465 Langenpreising  
☎ 08762 / 5353  
Fax: 08762/ 720365

# Krankheitsanzeige



(bei Eintritt einer Krankheit sogleich einzusenden, zu faxen oder einem Mitschüler mitzugeben)  
**Kenntnis über das Fernbleiben der Schülerin oder des Schülers muss vor Unterrichtsbeginn der Schulleitung bekannt sein. Telefon: 5353 bitte auf Anrufbeantworter sprechen!**

Der/die Unterzeichnete zeigt hiermit an, dass der Schüler/ die Schülerin

\_\_\_\_\_ der Klasse \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

der Grundschule Langenpreising

am \_\_\_\_\_  von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

wegen \_\_\_\_\_  
Art der Erkrankung

**erkrankt und deshalb verhindert ist, am Unterricht teilzunehmen.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

\* .....

Grundschule Langenpreising  
Prisostr. 2  
85465 Langenpreising  
☎ 08762 / 5353  
Fax: 08762/ 720365

# Krankheitsanzeige



(bei Eintritt einer Krankheit sogleich einzusenden, zu faxen oder einem Mitschüler mitzugeben)  
**Kenntnis über das Fernbleiben der Schülerin oder des Schülers muss vor Unterrichtsbeginn der Schulleitung bekannt sein. Telefon: 5353 bitte auf Anrufbeantworter sprechen!**

Der/die Unterzeichnete zeigt hiermit an, dass der Schüler/ die Schülerin

\_\_\_\_\_ der Klasse \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

der Grundschule Langenpreising

am \_\_\_\_\_  von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

wegen \_\_\_\_\_  
Art der Erkrankung

**erkrankt und deshalb verhindert ist, am Unterricht teilzunehmen.**

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

\* .....