

An das
Gymnasium Beilngries
Sandstraße 27
92339 Beilngries

Klasse:	_____

lfd. Nr.:	_____
(wird von der Schule ausgefüllt)	

Schriftliche Mitteilung bei Krankheit

gem. § 37 (1), (2) GSO

Es wird hiermit angezeigt, dass mein(e) Sohn/Tochter

(Name, Vorname) Klasse: _____

am/von _____ bis _____

wegen _____

verhindert war, den Unterricht zu besuchen.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

An das
Gymnasium Beilngries
Sandstraße 27
92339 Beilngries

Klasse:	_____

lfd. Nr.:	_____
(wird von der Schule ausgefüllt)	

Schriftliche Mitteilung bei Krankheit

gem. § 37 (1), (2) GSO

Es wird hiermit angezeigt, dass mein(e) Sohn/Tochter

(Name, Vorname) Klasse: _____

am/von _____ bis _____

wegen _____

verhindert war, den Unterricht zu besuchen.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)