



An das Direktorat der
Staatlichen Realschule Bad Griesbach
Seilerberg 20
94086 Bad Griesbach

Krankheitsmeldung/Krankheitsbestätigung

Die Schülerin/der Schüler

Klasse

ist ab/war vom bis

an (Angabe freiwillig)

erkrankt. Sie/er konnte deshalb den Unterricht nicht besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten