

Absender:
.....
.....

An die
Gustav-Heinemann-Realschule
Am Stadtbad 9
46537 Dinslaken

.....
Ort, Datum

Krankheitsanzeige / Entschuldigung

Meine Tochter / Mein Sohn , Kl.

Kann / konnte am / vom bis

Wegen

den Unterricht nicht besuchen.

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Absender:
.....
.....

An die
Gustav-Heinemann-Realschule
Am Stadtbad 9
46537 Dinslaken

.....
Ort, Datum

Krankheitsanzeige / Entschuldigung

Meine Tochter / Mein Sohn , Kl.

Kann / konnte am / vom bis

Wegen

den Unterricht nicht besuchen.

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten