

An das Sonderpädagogische Förderzentrum München Nord-Ost

Krankheitsanzeige

Meine Tochter / Mein Sohn _____ (Kl. _____)
(Name)

konnte am _____ / vom _____ bis _____
den Unterricht nicht besuchen.

Grund: _____

München, den _____
Datum

Unterschrift einer / eines Erziehungsberechtigten

An das Sonderpädagogische Förderzentrum München Nord-Ost

Krankheitsanzeige

Meine Tochter / Mein Sohn _____ (Kl. _____)
(Name)

konnte am _____ / vom _____ bis _____
den Unterricht nicht besuchen.

Grund: _____

München, den _____
Datum

Unterschrift einer / eines Erziehungsberechtigten