



EMIL-VON-BEHRING
GYMNASIUM

Krankheitsanzeige

Schülerin / Schüler: _____ Klasse: _____

Abwesend am/vom _____ bis _____

Ort, Datum

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten

Bitte am ersten Tag nach der Abwesenheit bei den Klassenbuchführern abgeben!

91080 Spardorf, Buckenhofer Str. 5, Tel.: 09131/ 53 69-0, Fax: 09131/53 69 40, Homepage: www.evbg.de
E-Mail: schulleitung@evbg.de - oberstufe@evbg.de - elternbeirat@evbg.de



EMIL-VON-BEHRING
GYMNASIUM

Krankheitsanzeige

Schülerin / Schüler: _____ Klasse: _____

Abwesend am/vom _____ bis _____

Ort, Datum

Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten

Bitte am ersten Tag nach der Abwesenheit bei den Klassenbuchführern abgeben!

91080 Spardorf, Buckenhofer Str. 5, Tel.: 09131/ 53 69-0, Fax: 09131/53 69 40, Homepage: www.evbg.de
E-Mail: schulleitung@evbg.de - oberstufe@evbg.de - elternbeirat@evbg.de