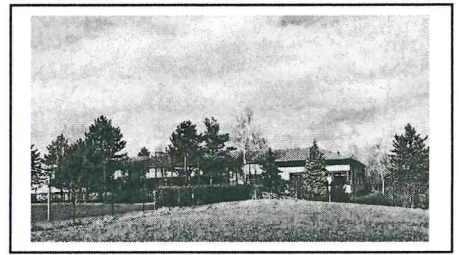



Grundschule St. Johannis



 Ziegelleite 15, 95448 Bayreuth  0921/ 7998010  0921/ 7998015  info@gs-st-johannis.de

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Krankheitsanzeige

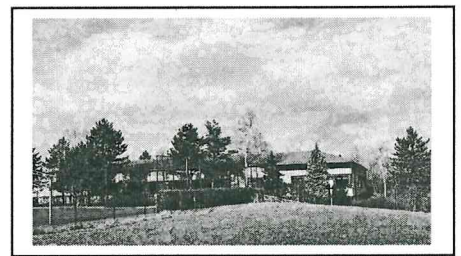
ein Unterrichtstag : _____ 20 _____

vom _____ bis einschließlich _____ 20 _____

Grund: _____

Datum: _____
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Grundschule St. Johannis



 Ziegelleite 15, 95448 Bayreuth  0921/ 7998010  0921/ 7998015  info@gs-st-johannis.de

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Krankheitsanzeige

ein Unterrichtstag : _____ 20 _____

vom _____ bis einschließlich _____ 20 _____

Grund: _____

Datum: _____
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten