Krankheitsanzeige/-bestätigung

	, Klasse,
·	(bei eintägiger Abwesenheit)
konnte den Unterricht vom	bis(bei mehrtägiger Abwesenheit)
nicht besuchen.	,
Abwesenheitsgrund:	
, den, (Ort)	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten bzw. d. volljährigen Schülers/in
An das Willibald-Gluck-Gymnasium	
92318 Neumarkt i.d.OPf.	
Krankheitsa	n z e i g e / -b e s t ä t i g u n g
	, Klasse,
kann/konnte den Unterricht am	(bei eintägiger Abwesenheit)
konnte den Unterricht vom	
nicht besuchen.	(ber memagiger Abwesenheit)
Abwesenheitsgrund:	
don	
, den, (Ort)	Unterschrift d. Erziehungsberechtigten bzw. d. volljährigen Schülers/in