

Grundschule Ringsee
Geisenfelder Str. 48
85053 Ingolstadt
Tel. 0841/881400-100

Diese Entschuldigung bitte ab dem
1. Tag der Erkrankung ausfüllen und
an die Klasseleitung geben. Ist Ihr
Kind länger als 1 Woche krank, be-
nötigen wir ein ärztliches Attest!

Mein Sohn/Meine Tochter

_____, Klasse _____

kann von _____ bis voraussichtlich _____

den Unterricht wegen _____

nicht besuchen.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Grundschule Ringsee
Geisenfelder Str. 48
85053 Ingolstadt
Tel. 0841/881400-100

Diese Entschuldigung bitte ab dem
1. Tag der Erkrankung ausfüllen und
an die Klasseleitung geben. Ist Ihr
Kind länger als 1 Woche krank, be-
nötigen wir ein ärztliches Attest!

Mein Sohn/Meine Tochter

_____, Klasse _____

kann von _____ bis voraussichtlich _____

den Unterricht wegen _____

nicht besuchen.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Grundschule Ringsee
Geisenfelder Str. 48
85053 Ingolstadt
Tel. 0841/881400-100

Diese Entschuldigung bitte ab dem
1. Tag der Erkrankung ausfüllen und
an die Klasseleitung geben. Ist Ihr
Kind länger als 1 Woche krank, be-
nötigen wir ein ärztliches Attest!

Mein Sohn/Meine Tochter

_____, Klasse _____

kann von _____ bis voraussichtlich _____

den Unterricht wegen _____

nicht besuchen.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Grundschule Ringsee
Geisenfelder Str. 48
85053 Ingolstadt
Tel. 0841/881400-100

Diese Entschuldigung bitte ab dem
1. Tag der Erkrankung ausfüllen und
an die Klasseleitung geben. Ist Ihr
Kind länger als 1 Woche krank, be-
nötigen wir ein ärztliches Attest!

Mein Sohn/Meine Tochter

_____, Klasse _____

kann von _____ bis voraussichtlich _____

den Unterricht wegen _____

nicht besuchen.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten