

MITTEILUNG

Krankmeldung gemäß § 37 GSO

An das
Pater-Rupert-Mayer-Gymnasium
Wolfratshauser Str. 30
82049 Pullach
Fax-Nr.: 089/74426-250

Datum: _____

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter krank.

Klasse _____

Nachname, Vorname

Grund der Erkrankung _____
(bei Erkrankungen nach dem Infektionsschutzgesetz, ansonsten freiwillige Angabe)

Beginn der Erkrankung _____

Voraussichtliche Dauer der Abwesenheit _____

Bei Wiederantritt werde ich meiner Tochter / meinem Sohn eine schriftliche
Entschuldigung mitgeben:

Name des Erziehungsberechtigten _____
(Bitte im Druckbuchstaben)

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten _____