

Staatliche Grundschule Oberlind



Krankheitsanzeige

Die Schülerin / der Schüler

.....
Name, Vorname

.....
Klasse

war vom bis zum

erkrankt und konnte daher den Unterricht nicht besuchen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten