

Krankmeldung

Oberstufenzentrum I Barnim - Berufliches Gymnasium

Tel. 03338 – 709300, Fax: 03338 – 709327

Name der Schülerin/ des Schülers:

Schwerpunkt:

Jahrgang:

Sehr geehrte Frau/ Sehr geehrter Herr

Ich/Mein Sohn/meine Tochter

konnte in den folgenden Stunden nicht am Unterricht teilnehmen:

am:

von:

bis:

konnte an den folgenden Tagen nicht am Unterricht teilnehmen:

vom

bis

Grund:

Ein Attest des Arztes ist beigelegt.

Ich bitte Sie, das Fehlen zu entschuldigen.

Datum

Unterschrift
Erziehungsberechtigte/
volljähriger Schüler*In