

Nr. im Absentenheft: \_\_\_\_\_

An das Direktorat des

MMG Vilsbiburg Tel. 08741/9652-0

Fax 08741/ 9652-19

## Krankmeldung

Schüler/in: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

1.Tag der Abwesenheit: \_\_\_\_\_

Voraussichtlich letzter Tag der  
Abwesenheit: \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Nr. im Absentenheft: \_\_\_\_\_

An das Direktorat des

MMG Vilsbiburg Tel. 08741/9652-0

Fax 08741/ 9652-19

## Krankmeldung

Schüler/in: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

1.Tag der Abwesenheit: \_\_\_\_\_

Voraussichtlich letzter Tag der  
Abwesenheit: \_\_\_\_\_

Grund: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_