

Erzbischöfliche Maria-Ward-Mädchenrealschule Traunstein-Sparz

Krankheitsanzeige

Bei Krankheit die Schule bitte **unverzüglich** telefonisch (0861 989720) oder per Fax (0861 98972-12) **und schriftlich** benachrichtigen.

Klasse

Die Schülerin

ist vom bis einschließlich

wegen Erkrankung am Schulbesuch verhindert.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r