

Roseggerstr.2  
82229 Seefeld  
Tel. 08152/980820  
Fax: 08152/980821



Schluchtweg 5  
82229 Hechendorf  
Tel: 08152/980803  
Fax: 08152/980805

e-mail: schulleitung@gs-am-pilsensee.de

Mein Sohn/ meine Tochter \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_, Klassenleitung Frau: \_\_\_\_\_

kann/konnte wegen Krankheit am/vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

den Unterricht nicht besuchen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten