



Grund- und Mittelschule Lam
Ginglmühler Weg 23
93462 Lam

Tel.: 09943 9416-0
Fax: 09943 9416-20
E-mail: sekretariat@gms-lam.de

Anzeige bzw. Bestätigung einer Erkrankung

Der Schüler/die Schülerin _____, Klasse _____, kann/konnte vom
_____ bis _____ die Schule wegen _____ nicht
besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Grund- und Mittelschule Lam
Ginglmühler Weg 23
93462 Lam

Tel.: 09943 9416-0
Fax: 09943 9416-20
E-mail: sekretariat@gms-lam.de

Anzeige bzw. Bestätigung einer Erkrankung

Der Schüler/die Schülerin _____, Klasse _____, kann/konnte vom
_____ bis _____ die Schule wegen _____ nicht
besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Grund- und Mittelschule Lam
Ginglmühler Weg 23
93462 Lam

Tel.: 09943 9416-0
Fax: 09943 9416-20
E-mail: sekretariat@gms-lam.de

Anzeige bzw. Bestätigung einer Erkrankung

Der Schüler/die Schülerin _____, Klasse _____, kann/konnte vom
_____ bis _____ die Schule wegen _____ nicht
besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten