

Krankmeldung

Staatliche
Fachoberschule
Memmingen
Staatliche
Berufsoberschule
Memmingen

Eingangsstempel

fos|bos
Memmingen

48.3._Entschuldigung Krankheit

Name, Vorname

Klasse

am

_____ Datum (Unterrichtstag/Zeitraum)

ab

_____ Uhr

Unterschrift Lehrkraft

für _____ Stunde(n) _____ Tag(e) Unterricht/Praktikum

Volljährig

Ja

Memmingen, den

Ort

Datum

Unterschrift Schüler bei Volljährigkeit

Nein

Ort

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Krankmeldung

Staatliche
Fachoberschule
Memmingen
Staatliche
Berufsoberschule
Memmingen

Eingangsstempel

fos|bos
Memmingen

48.3._Entschuldigung Krankheit

Name, Vorname

Klasse

am

_____ Datum (Unterrichtstag/Zeitraum)

ab

_____ Uhr

Unterschrift Lehrkraft

für _____ Stunde(n) _____ Tag(e) Unterricht/Praktikum

Volljährig

Ja

Memmingen, den

Ort

Datum

Unterschrift Schüler bei Volljährigkeit

Nein

Ort

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter