

An das Albert-Schweitzer-Gymnasium Erlangen

E-Mail: sekretariat@asg-er.de

Fax: (09131) 533 244-11

Krankheitsanzeige / -bestätigung

Name

Vorname

Klasse

ist/war am _____._____.20____

war vom _____._____.20____ bis _____._____.20____

wegen _____ am Schulbesuch verhindert.

Ort & Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten
bzw. d. volljährigen Schülers / Schülerin