

**Ignaz - Taschner - Gymnasium
D a c h a u**

Lfd. Nr.

Klasse

Krankheitsanzeige

Der Schüler/die Schülerin _____, Klasse _____

konnte am/vom _____ bis einschließlich _____

wegen _____

den Unterricht nicht besuchen.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten oder
des volljährigen Schülers / der volljährigen Schülerin

**Ignaz - Taschner - Gymnasium
D a c h a u**

Lfd. Nr.

Klasse

Krankheitsanzeige

Der Schüler/die Schülerin _____, Klasse _____

konnte am/vom _____ bis einschließlich _____

wegen _____

den Unterricht nicht besuchen.

Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten oder
des volljährigen Schülers / der volljährigen Schülerin