An das Gymnasium Beilngries Sandstraße 27 92339 Beilngries

## Schriftliche Mitteilung bei Krankheit

Klasse:	
lfd. Nr.:	
(wird von der S	chule ausgefüllt)

gem. § 37 (1), (2) GSO		(wird von der Schule ausgefüllt)	
Es wird hiermit angezeigt, dass mein(e) Sohn/Tochter			
	Klasse: _		
(Name, Vorname)	Masse. —		
am/von	bis –	<del>-</del>	
wegen			
verhindert war, den Unterricht zu besuchen.			
, den			
(Ort) (Datum)	_		
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)	_		
An das		Klasse:	
Gymnasium Beilngries Sandstraße 27			
92339 Beilngries			
		lfd. Nr.:	
Schriftliche Mitteilung bei Krankheit gem. § 37 (1), (2) GSO		(wird von der Schule ausgefüllt)	
Es wird hiermit angezeigt, dass mein(e) Sohn/Tochter			
(Name, Vorname)	Klasse: _		
am/von	bis –		
wegen			
verhindert war, den Unterricht zu besuchen.			
, den	_		
(Ort) (Datum)			
(Unterschrift eines Frziehungsberechtigten)	_		