



JOSEPH
MARIA
LUTZ
SCHULE
PFAFFENHOFEN
AN DER ILM

Krankheitsanzeige

für die Schülerin / den Schüler _____ aus der Klasse _____

Erkrankung am: _____ Voraussichtliche Rückkehr _____

Datum und Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



JOSEPH
MARIA
LUTZ
SCHULE
PFAFFENHOFEN
AN DER ILM

Krankheitsanzeige

für die Schülerin / den Schüler _____ aus der Klasse _____

Erkrankung am: _____ Voraussichtliche Rückkehr _____

Datum und Unterschrift d. Erziehungsberechtigten