

Grundschule Mailing  
Regensburger Straße 250  
85055 Ingolstadt  
Tel.: 0841/305 43800

Diese Entschuldigung müssen Sie ab dem  
ersten Krankheitstag ausgefüllt in der  
Schule abgeben. Ab dem 3. Krankheitstag  
benötigen wir ein ärztliches Attest!

Meine Tochter / mein Sohn \_\_\_\_\_ aus der Klasse \_\_\_\_  
kann von \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_ den  
Unterricht wegen \_\_\_\_\_ nicht besuchen.

Ingolstadt, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Unterschrift der Erziehungsberechtigten*

/

Grundschule Mailing  
Regensburger Straße 250  
85055 Ingolstadt  
Tel.: 0841/305 43800

Diese Entschuldigung müssen Sie ab dem  
ersten Krankheitstag ausgefüllt in der  
Schule abgeben. Ab dem 3. Krankheitstag  
benötigen wir ein ärztliches Attest!

Meine Tochter / mein Sohn \_\_\_\_\_ aus der Klasse \_\_\_\_  
kann von \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_ den  
Unterricht wegen \_\_\_\_\_ nicht besuchen.

Ingolstadt, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Unterschrift der Erziehungsberechtigten*

/

Grundschule Mailing  
Regensburger Straße 250  
85055 Ingolstadt  
Tel.: 0841/305 43800

Diese Entschuldigung müssen Sie ab dem  
ersten Krankheitstag ausgefüllt in der  
Schule abgeben. Ab dem 3. Krankheitstag  
benötigen wir ein ärztliches Attest!

Meine Tochter / mein Sohn \_\_\_\_\_ aus der Klasse \_\_\_\_  
kann von \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_ den  
Unterricht wegen \_\_\_\_\_ nicht besuchen.

Ingolstadt, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Unterschrift der Erziehungsberechtigten*

/

Grundschule Mailing  
Regensburger Straße 250  
85055 Ingolstadt  
Tel.: 0841/305 43800

Diese Entschuldigung müssen Sie ab dem  
ersten Krankheitstag ausgefüllt in der  
Schule abgeben. Ab dem 3. Krankheitstag  
benötigen wir ein ärztliches Attest!

Meine Tochter / mein Sohn \_\_\_\_\_ aus der Klasse \_\_\_\_  
kann von \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_ den  
Unterricht wegen \_\_\_\_\_ nicht besuchen.

Ingolstadt, den \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Unterschrift der Erziehungsberechtigten*

/