



St.-Michael-Schule

KATHOLISCHE FREIE GRUNDSCHULE NEU-ULM
DES SCHULWERKS DER DIÖZESE AUGSBURG

Entschuldigung

Vorname, Name Ihres Kindes	Klasse

Mein/Unser Kind ist am /vom bis _____ wegen
Krankheit verhindert, den Unterricht zu besuchen.

Voraussichtliche Dauer der Erkrankung: _____.

Datum: _____ Unterschrift: _____