

Grundschule Ringsee  
Geisenfelder Str. 48  
85053 Ingolstadt  
Tel. 0841/30543200

Diese Entschuldigung bitte ab dem  
1. Tag der Erkrankung ausfüllen und  
an die Klasseleitung geben. Ist Ihr  
Kind länger als 1 Woche krank, be-  
nötigen wir ein ärztliches Attest!

Mein Sohn/Meine Tochter

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

kann von \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_

den Unterricht wegen \_\_\_\_\_

nicht besuchen.

\_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift d. Erziehungsberechtigten*



Grundschule Ringsee  
Geisenfelder Str. 48  
85053 Ingolstadt  
Tel. 0841/30543200

Diese Entschuldigung bitte ab dem  
1. Tag der Erkrankung ausfüllen und  
an die Klasseleitung geben. Ist Ihr  
Kind länger als 1 Woche krank, be-  
nötigen wir ein ärztliches Attest!

Mein Sohn/Meine Tochter

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

kann von \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_

den Unterricht wegen \_\_\_\_\_

nicht besuchen.

\_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift d. Erziehungsberechtigten*

Grundschule Ringsee  
Geisenfelder Str. 48  
85053 Ingolstadt  
Tel. 0841/30543200

Diese Entschuldigung bitte ab dem  
1. Tag der Erkrankung ausfüllen und  
an die Klasseleitung geben. Ist Ihr  
Kind länger als 1 Woche krank, be-  
nötigen wir ein ärztliches Attest!

Mein Sohn/Meine Tochter

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

kann von \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_

den Unterricht wegen \_\_\_\_\_

nicht besuchen.

\_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift d. Erziehungsberechtigten*

Grundschule Ringsee  
Geisenfelder Str. 48  
85053 Ingolstadt  
Tel. 0841/30543200

Diese Entschuldigung bitte ab dem  
1. Tag der Erkrankung ausfüllen und  
an die Klasseleitung geben. Ist Ihr  
Kind länger als 1 Woche krank, be-  
nötigen wir ein ärztliches Attest!

Mein Sohn/Meine Tochter

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

kann von \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_

den Unterricht wegen \_\_\_\_\_

nicht besuchen.

\_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift d. Erziehungsberechtigten*