

GEORG-BÜCHNER-REALSCHULE

Staatliche Realschule München I



Krankmeldung

Der Schüler/die Schülerin

Vorname: _____ Nachname: _____

Klasse: _____ Klasseleitung: Herr/Frau _____

konnte am _____ / konnte von _____ bis _____

nicht am Unterricht bzw. einer schulischen Veranstaltung teilnehmen.

Begründung:

Ort, Datum _____

Unterschrift d. Eltern: _____

Hausadresse
Drosle-Hülshoff-Straße 5
80686 München

Telefon
089 5173979-0
Telefax
089 5173979-40

Haltestellen
Ammerseestraße
(Bus Linien 51 und 151)
Saulingsstraße (Tram Linie 18)

Homepage
www.gbr-mchn.musin.de

E-Mail
georg-buechner-schule@web.de

