

Löweneckschule – Flurstraße 30 – 86154 Augsburg

Schulleitung: Britta Siemer, Michaela Mannes

Sekretariat: 0821 324 7350



arabisch

Krankmeldung: تبليغ مرضي

Mein Kind: (Name)

Klasse:

ابني (الاسم): _____, الصف: _____

konnte

لم يستطع

von - bis die Schule nicht besuchen.

من تاريخ - حتى تاريخ الذهاب الى المدرسة

_____ - _____

Datum/ التاريخ

Unterschrift / الإمضاء

- Bei einer Krankheitsdauer von mehr als 3 Tagen ist ein ärztliches Attest erforderlich.
- الرجاء ارفاق ورقة من الطبيب بحال غياب الابن عن المدرسة لمدة تتجاوز الثلاث ايام