

**Löweneckschule – Flurstraße 30 – 86154 Augsburg**

Schulleitung: Britta Siemer, Michaela Mannes

Sekretariat: 0821 324 7350



kroatisch

Krankmeldung: **prijava bolovanja**

Mein Kind: (Name)

Klasse:

**Moje dijete: (Ime)** \_\_\_\_\_, **Razred:** \_\_\_\_\_

konnte nicht  
nije moglo

von - bis die Schule besuchen.

od - do posjetit školu.

\_\_\_\_\_  
Datum/ Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / Potpis

→ Bei einer Krankheitsdauer von mehr als 3 Tagen ist ein ärztliches Attest erforderlich.

→ **Ako bolest traje više nego 3 dana, potrebana je medicinska potvrda.**