

# MITTEILUNG

## Krankmeldung gemäß § 37 GSO

An das  
Pater-Rupert-Mayer-Gymnasium  
Wolfratshauser Str. 30  
82049 Pullach  
**Fax-Nr.: 089/74426-250**

Datum: \_\_\_\_\_

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter krank.

Klasse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

Grund der Erkrankung \_\_\_\_\_  
(bei Erkrankungen nach dem Infektionsschutzgesetz, ansonsten freiwillige Angabe)

Beginn der Erkrankung \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Dauer der Abwesenheit \_\_\_\_\_

Bei Wiederantritt werde ich meiner Tochter / meinem Sohn eine schriftliche  
Entschuldigung mitgeben:

Name des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_  
(Bitte im Druckbuchstaben)

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