

Georg-Göpfert-Mittelschule Eltmann

Schulstraße 6, 97483 Eltmann

Tel. 09522/94290 Fax 942922, Mail info@georg-goepfert-schule.de

Krankheitsbestätigung

Der/die Schüler/in _____ Klasse _____

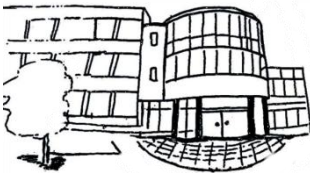
war erkrankt und deshalb verhindert, den Unterricht

vom _____ bis _____ zu besuchen.

Ort, Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r _____

Hinweise zum Datenschutz: Die Daten werden aufgrund und zum Zweck des Vollzugs des §20 der BaySchO (Teilnahme, Befreiung, Beurlaubung) erhoben und verarbeitet. Diese Daten geben wir nicht weiter. Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung personenbezogener Daten nach Art. 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie auf unserer Homepage www.georg-goepfert-schule.de.



Georg-Göpfert-Mittelschule Eltmann

Schulstraße 6, 97483 Eltmann

Tel. 09522/94290 Fax 942922, Mail info@georg-goepfert-schule.de

Krankheitsbestätigung

Der/die Schüler/in _____ Klasse _____

war erkrankt und deshalb verhindert, den Unterricht

am _____ zu besuchen.

Ort, Datum _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r _____

Hinweise zum Datenschutz: Die Daten werden aufgrund und zum Zweck des Vollzugs des §20 der BaySchO (Teilnahme, Befreiung, Beurlaubung) erhoben und verarbeitet. Diese Daten geben wir nicht weiter. Nähere Informationen zu Ihren Rechten im Rahmen der Erhebung personenbezogener Daten nach Art. 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung erhalten Sie auf unserer Homepage www.georg-goepfert-schule.de.