

Krankheitsanzeige

Am 1. Tag der Erkrankung sofort einsenden

Klasse _____

Die Schülerin / der Schüler _____

ist an _____

erkrankt und deshalb verhindert, den Unterricht zu besuchen.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
bzw. der / des volljährigen Schülerin / Schülers

||

Krankheitsanzeige

Am 1. Tag der Erkrankung sofort einsenden

Klasse _____

Die Schülerin / der Schüler _____

ist an _____

erkrankt und deshalb verhindert, den Unterricht zu besuchen.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
bzw. der / des volljährigen Schülerin / Schülers

Krankheitsbestätigung

Beim Wiedereintritt mitzubringen

Klasse _____

Die Schülerin / der Schüler _____

war vom _____ vormittags nachmittags

bis _____ vormittags nachmittags

wegen _____

am Schulbesuch verhindert.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
bzw. der / des volljährigen / Schülerin / Schülers

Krankheitsbestätigung

Beim Wiedereintritt mitzubringen

Klasse _____

Die Schülerin / der Schüler _____

war vom _____ vormittags nachmittags

bis _____ vormittags nachmittags

wegen _____

am Schulbesuch verhindert.

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
bzw. der / des volljährigen / Schülerin / Schülers