

NAME

Klasse

1. Krankheitsanzeige

Meine Tochter/Mein Sohn ist erkrankt und kann

am/von _____ bis voraussichtlich _____

nicht am Unterricht teilnehmen.

2. Krankheitsbestätigung

Meine Tochter/Mein Sohn war erkrankt und konnte

von _____ bis _____

nicht am Unterricht teilnehmen.

Attest/ärztliche Bescheinigung liegt bei. (Nur bei Erkrankungen länger als 10 Tage notwendig.)

3. Antrag auf Beurlaubung bzw. Befreiung vom Unterricht

Meine Tochter/Mein Sohn kann

am/von _____ bis _____ ab _____

nicht am Unterricht/Sportunterricht teilnehmen.

Grund: _____

Attest o.ä. liegt bei.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

NAME

Klasse

1. Krankheitsanzeige für nicht volljährige Kollegiatin/Kollegiaten

Meine Tochter/Mein Sohn ist erkrankt und kann

am/von _____ bis voraussichtlich _____

nicht am Unterricht teilnehmen.

2. Krankheitsbestätigung für volljährige Kollegiatin/Kollegiaten

Meine Tochter/Mein Sohn war erkrankt und konnte

von _____ bis _____

nicht am Unterricht teilnehmen.

Attest/ärztliche Bescheinigung liegt bei. (Nur bei Erkrankungen länger als 10 Tage notwendig.)

3. Antrag auf Beurlaubung bzw. Befreiung vom Unterricht

Meine Tochter/Mein Sohn kann

am/von _____ bis _____ ab _____

nicht am Unterricht/Sportunterricht teilnehmen.

Grund: _____

Attest o.ä. liegt bei.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten