

**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