

NAME:

Klasse:

Klassenleitung:

Krankheitsanzeige

Meine Tochter/Mein Sohn ist erkrankt und kann am/vom _____
bis _____ nicht am Unterricht teilnehmen.

Krankheitsbestätigung (Nur nötig, wenn bisher die Krankheitsdauer nicht angezeigt worden ist.)

Meine Tochter/Mein Sohn war erkrankt und konnte vom _____
bis _____ nicht am Unterricht teilnehmen.

_____ Datum

_____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

NAME:

Klasse:

Klassenleitung:

Krankheitsanzeige

Meine Tochter/Mein Sohn ist erkrankt und kann am/vom _____
bis _____ nicht am Unterricht teilnehmen.

Krankheitsbestätigung (Nur nötig, wenn bisher die Krankheitsdauer nicht angezeigt worden ist.)

Meine Tochter/Mein Sohn war erkrankt und konnte vom _____
bis _____ nicht am Unterricht teilnehmen.

_____ Datum

_____ Unterschrift eines Erziehungsberechtigten