

Krankheitsanzeige

Der Schüler/die Schülerin

Name: _____ Klasse: _____ Klassenleitung: _____

ist vom/am _____ bis einschließlich _____ erkrankt

und kann deshalb den Unterricht nicht besuchen.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



Krankheitsanzeige

Der Schüler/die Schülerin

Name: _____ Klasse: _____ Klassenleitung: _____

ist vom/am _____ bis einschließlich _____ erkrankt

und kann deshalb den Unterricht nicht besuchen.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten