

Krankheitsanzeige

Klasse: _____ Klasseleitung: _____

Hiermit wird angezeigt, dass die Schülerin/der Schüler

Vorname Name

von _____ bis (voraussichtlich) _____

erkrankt und deshalb verhindert ist, den Unterricht zu besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Krankheitsanzeige

Klasse: _____ Klasseleitung: _____

Hiermit wird angezeigt, dass die Schülerin/der Schüler

Vorname Name

von _____ bis (voraussichtlich) _____

erkrankt und deshalb verhindert ist, den Unterricht zu besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Krankheitsanzeige

Klasse: _____ Klasseleitung: _____

Hiermit wird angezeigt, dass die Schülerin/der Schüler

Vorname Name

von _____ bis (voraussichtlich) _____

erkrankt und deshalb verhindert ist, den Unterricht zu besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Krankheitsanzeige

Klasse: _____ Klasseleitung: _____

Hiermit wird angezeigt, dass die Schülerin/der Schüler

Vorname Name

von _____ bis (voraussichtlich) _____

erkrankt und deshalb verhindert ist, den Unterricht zu besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten