

Krankheitsanzeige



Name des/der Schülers/Schülerin: _____

Klasse: _____

kann vom _____ bis _____

die Schule wegen Krankheit nicht besuchen.

Ort und Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Anm.: Diese Anzeige ist auch bei telefonischer Nachricht spätestens am 2. Krankheitstag einzusenden.