

# Krankheitsanzeige



Der Schüler/Die Schülerin: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_ Klassenleiter: \_\_\_\_\_

kann seit: \_\_\_\_\_

den Unterricht nicht besuchen.

konnte am: \_\_\_\_\_

Grund des Versäumnisses:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift eines/r Erziehungsberechtigten