

Erkrankungsbestätigung

(Abgabe bei Klassenleitung)



Mein Kind		
_____	_____	_____
Nachname	Vorname	Klasse

konnte am / von - bis (Datum) _____

wegen _____

_____ die Schule nicht besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Erkrankungen von Schülern müssen telefonisch bis 8 Uhr im Sekretariat (tel. 08233 73 50-0) durch die Erziehungsberechtigten gemeldet und innerhalb von drei Tagen mit diesem Formular schriftlich bestätigt werden.

Erkrankungsbestätigung

(Abgabe bei Klassenleitung)



Mein Kind		
_____	_____	_____
Nachname	Vorname	Klasse

konnte am / von - bis (Datum) _____

wegen _____

_____ die Schule nicht besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Erkrankungen von Schülern müssen telefonisch bis 8 Uhr im Sekretariat (tel. 08233 73 50-0) durch die Erziehungsberechtigten gemeldet und innerhalb von drei Tagen mit diesem Formular schriftlich bestätigt werden.