

BLAU

Lfd. Nr. der
Abs.Liste

K R A N K H E I T S A N Z E I G E

(Bei Eintritt der Krankheit unverzüglich der Schule vorzulegen)

Der/Die Schüler/in

Familiename

Vorname

Klasse ist seit erkrankt und dadurch verhindert, den Unterricht zu besuchen.

Angaben zur Krankheit (freiwillig):

, den

Ort

Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/volljähriger Schüler

ROT

Lfd. Nr. der
Abs.Liste

K R A N K H E I T S B E S T Ä T I G U N G

(Bei Abwesenheit von mehr als 1 Unterrichtstag am Tage der Wiederaufnahme des Schulbesuches mitzubringen)

Der/Die Schüler/in

Familiename

Vorname

Klasse war vom bis
am Schulbesuch verhindert. Er/Sie kann ab heute die Schule wieder besuchen.

, den

Ort

Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/volljähriger Schüler