

Krankheitsanzeige

Der Schüler / die Schülerin _____ Klasse _____

ist erkrankt und kann deshalb den Unterricht nicht besuchen.

Grund: _____

Datum: _____
_____ (Unterschrift der Eltern)

Bestätigung der Krankheitsdauer

Der Schüler / die Schülerin _____ Klasse _____

war vom _____ bis _____ erkrankt und konnte die Schule nicht besuchen.

Datum: _____
_____ (Unterschrift der Eltern)