



Name des Schülers/der Schülerin _____ Klasse _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen!

- KRANKHEITSANZEIGE** (vorab telefonisch am ersten Tag der Abwesenheit von 7.30 bis 8.00 Uhr)
(bei Erkrankungen bis zu zwei Unterrichtstagen gleichzeitig Rückmeldung)

Der Schüler/die Schülerin kann/konnte wegen _____

ab/vom _____ bis _____ den Unterricht nicht besuchen.

Sollte die Erkrankung länger als zehn Tage dauern, wird eine ärztliche Bescheinigung nachgereicht.

- RÜCKMELDUNG** (vorzulegen bei Erkrankungen von mehr als zwei Unterrichtstagen Dauer) _

Der Schüler/die Schülerin konnte vom _____ bis einschließlich _____

wegen _____ den Unterricht nicht besuchen.

Zahl der versäumten Unterrichtstage: _____

_____, den _____, _____
Ort Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



Name des Schülers/der Schülerin _____ Klasse _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen!

- KRANKHEITSANZEIGE** (vorab telefonisch am ersten Tag der Abwesenheit von 7.30 bis 8.00 Uhr)
(bei Erkrankungen bis zu zwei Unterrichtstagen gleichzeitig Rückmeldung)

Der Schüler/die Schülerin kann/konnte wegen _____

ab/vom _____ bis _____ den Unterricht nicht besuchen.

Sollte die Erkrankung länger als zehn Tage dauern, wird eine ärztliche Bescheinigung nachgereicht.

- RÜCKMELDUNG** (vorzulegen bei Erkrankungen von mehr als zwei Unterrichtstagen Dauer)

Der Schüler/die Schülerin konnte vom _____ bis einschließlich _____

wegen _____ den Unterricht nicht besuchen.

Zahl der versäumten Unterrichtstage: _____

_____, den _____, _____
Ort Datum Unterschrift d. Erziehungsberechtigten