

Krankheitsanzeige

(Die Anzeige ist der Schule innerhalb von zwei Tagen zu übermitteln.)

_____, Klasse _____
Name der Schülerin / des Schülers

Erster Tag der Erkrankung: _____

Voraussichtlich letzter Tag der Erkrankung: _____

(Bitte beachten Sie: Sollte die Erkrankung länger andauern, als hier angegeben, ist eine erneute fernmündliche und schriftliche Krankheitsanzeige notwendig.)

_____, den _____

*Unterschrift eines Erziehungsberechtigten /
des volljährigen Schülers*