



## Krankheitsanzeige

Der Schüler/die Schülerin

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse, Klassenleiter/in

war vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

erkrankt und konnte daher den Unterricht nicht besuchen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

(Wenn die Erkrankung mehr als 10 Unterrichtstage andauert,  
kann die Schule die Vorlage eines ärztlichen Attestes verlangen)



## Krankheitsanzeige

Der Schüler/die Schülerin

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Klasse, Klassenleiter/in

war vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

erkrankt und konnte daher den Unterricht nicht besuchen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

(Wenn die Erkrankung mehr als 10 Unterrichtstage andauert,  
kann die Schule die Vorlage eines ärztlichen Attestes verlangen)