



## Krankheitsanzeige

(Bei telefonischer Krankmeldung bitte innerhalb von zwei Tagen nachreichen!)

Meine Tochter / mein Sohn

.....  
Name, Vorname

.....  
Klasse

kann ab / konnte am ..... 20..... nicht am Unterricht teilnehmen.

Sie / er kann voraussichtlich wieder am ..... 20..... den Unterricht besuchen.

.....  
Ort

..... 20.....  
Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bei einer Erkrankung von mehr als 10 Tagen kann die Schule ein ärztliches Attest verlangen. ( § 20 BayScho)