

Name:

Klasse:

KRANKHEITSANZEIGE

Mein Sohn / Meine Tochter ist erkrankt

und kann am / vom

bis voraussichtlich

nicht am Unterricht teilnehmen

KRANKHEITSBESTÄTIGUNG

Mein Sohn / Meine Tochter war erkrankt und

konnte am / vom

bis

nicht am Unterricht teilnehmen

Attest / Ärztliche Bescheinigung ist beigelegt