
Anzeige bei Krankheit

Mein Kind _____ (Name, Vorname) _____ (Klasse)

kann/konnte am _____ (bei einem Fehltag)
(Datum)

kann/konnte vom _____ bis _____ (bei zwei oder mehr Fehltagen)
(Datum) (Datum)

wegen _____ die Schule nicht besuchen.
(Grund des Fehlens)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Anzeige bei Krankheit

Mein Kind _____ (Name, Vorname) _____ (Klasse)

kann/konnte am _____ (bei einem Fehltag)
(Datum)

kann/konnte vom _____ bis _____ (bei zwei oder mehr Fehltagen)
(Datum) (Datum)

wegen _____ die Schule nicht besuchen.
(Grund des Fehlens)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)