

Abs.: (Erziehungsberechtigte)

Ort, Datum

An die
Staatliche Realschule für Knaben
Schulstraße 11

95652 Waldsassen

Krankheitsanzeige

Diese Anzeige ist der Schule unverzüglich zuzuleiten.

Der Schüler _____, Klasse _____,

kann/konnte am _____ / vom _____ bis _____

wegen _____

den Unterricht nicht besuchen.

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Kenntnisnahme
und Eintragung ins Klassentagebuch am : _____

AnzeigeErk/eigDat

Unterschrift Klassenleiter/in