

An die
Dr.-Franz-Bogner-Mittelschule Selb
Jahnstraße 55

*Bitte am 1. Tag
der Erkrankung
bei der Schule vorlegen!*

95100 Selb

Krankheitsanzeige

Der/Die Schüler/in _____, Kl. _____,

ist an _____ erkrankt und deshalb verhindert,

den Unterricht am/ab _____ zu besuchen.

Voraussichtliche Dauer der Erkrankung: _____Tage.

_____, den _____20____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____

An die
Dr.-Franz-Bogner-Mittelschule Selb
Jahnstraße 55

*Bitte am 1. Tag
der Erkrankung
bei der Schule vorlegen!*

95100 Selb

Krankheitsanzeige

Der/Die Schüler/in _____, Kl. _____,

ist an _____ erkrankt und deshalb verhindert,

den Unterricht am/ab _____ zu besuchen.

Voraussichtliche Dauer der Erkrankung: _____Tage.

_____, den _____20____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____

An die
Dr.-Franz-Bogner-Mittelschule Selb
Jahnstraße 55

*Bitte nach der Genesung
dem Kind mitgeben!*

95100 Selb

Entschuldigung

Der/Die Schüler/in _____, Kl. _____,

fehlte am/vom _____ bis _____ im Unterricht.

Grund: _____

_____, den _____20____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____

An die
Dr.-Franz-Bogner-Mittelschule Selb
Jahnstraße 55

*Bitte nach der Genesung
dem Kind mitgeben!*

95100 Selb

Entschuldigung

Der/Die Schüler/in _____, Kl. _____,

fehlte am/vom _____ bis _____ im Unterricht.

Grund: _____

_____, den _____20____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten: _____