

Abs.: (Erziehungsberechtigte)

Ort, Datum

Realschule im Stiftland
Staatliche Realschule für Knaben
Schulstraße 11
95652 Waldsassen
Fax-Nr. 09632/9206-66
E-Mail: krs.waldsassen@t-online.de

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 : _____

Unterschrift Klassenleiter/in