Johann Amos Comenius Grundschule Bürglein
Krankheitsanzeige

_____ _____
Name des Schülers/der Schülerin Klasse

☐ war am _____ erkrankt.
Datum bei eintägiger Erkrankung

☐ war von _____ bis einschließlich _____erkrankt.
erster Abwesenheitstag letzter Abwesenheitstag

_____
Art der Erkrankung

_____ _____
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Johann Amos Comenius Grundschule Bürglein
Krankheitsanzeige

_____ _____
Name des Schülers/der Schülerin Klasse

☐ war am _____ erkrankt.
Datum bei eintägiger Erkrankung

☐ war von _____ bis einschließlich _____erkrankt.
erster Abwesenheitstag letzter Abwesenheitstag

_____
Art der Erkrankung

_____ _____
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Johann Amos Comenius Grundschule Bürglein
Krankheitsanzeige

_____ _____
Name des Schülers/der Schülerin Klasse

☐ war am _____ erkrankt.
Datum bei eintägiger Erkrankung

☐ war von _____ bis einschließlich _____erkrankt.
erster Abwesenheitstag letzter Abwesenheitstag

_____
Art der Erkrankung

_____ _____
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Johann Amos Comenius Grundschule Bürglein
Krankheitsanzeige

_____ _____
Name des Schülers/der Schülerin Klasse

☐ war am _____ erkrankt.
Datum bei eintägiger Erkrankung

☐ war von _____ bis einschließlich _____erkrankt.
erster Abwesenheitstag letzter Abwesenheitstag

_____
Art der Erkrankung

_____ _____
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten