Oberschule Lichtenau – Krankheitsanzeige

Familie …….
(Name/ Wohnort)

Unsere Tochter/unser Sohn ……
(Vorname/Name/Klasse)

O konnte krankheitsbedingt am ……

O konnte krankheitsbedingt in der Zeit vom …… bis ……

nicht am Unterricht teilnehmen.

Wichtiger Hinweis:
Am ersten Krankheitstag muss das Kind telefonisch (E-Mail wird nicht akzeptiert) krank gemeldet werden.
Der Schulleiter ist berechtigt, zusätzlich zur Krankheitsanzeige eine Bescheinigung vom Arzt zu verlangen!

…… …….
Ort, Datum Unterschrift eines Personensorgeberechtigten

✂ ……

Oberschule Lichtenau – Krankheitsanzeige

Familie …….
(Name/ Wohnort)

Unsere Tochter/unser Sohn ……
(Vorname/Name/Klasse)

O konnte krankheitsbedingt am ……

O konnte krankheitsbedingt in der Zeit vom …… bis ……

nicht am Unterricht teilnehmen.

Wichtiger Hinweis:
Am ersten Krankheitstag muss das Kind telefonisch (E-Mail wird nicht akzeptiert) krank gemeldet werden.
Der Schulleiter ist berechtigt, zusätzlich zur Krankheitsanzeige eine Bescheinigung vom Arzt zu verlangen!

…… …….
Ort, Datum Unterschrift eines Personensorgeberechtigten