

# Krankheitsanzeige

Meine Tochter \_\_\_\_\_ der Klasse \_\_\_\_\_ ist leider erkrankt und kann vom \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_ aus gesundheitlichen Gründen weder am Unterricht noch am Internatsleben teilnehmen.

(Datum und Uhrzeit) (Datum und Uhrzeit)

\_\_\_\_\_ (Ort und Datum) \_\_\_\_\_ (Name Erziehungsberechtigter) \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

## Kennntnisnahme

<input type="checkbox"/> Internatsbüro	_____ (Datum und Uhrzeit)	_____ (Büroleitung)	_____ (Unterschrift)
<input type="checkbox"/> Sekretariat	_____ (Datum und Uhrzeit)	_____ (Sekretariatsleitung)	_____ (Unterschrift)
<input type="checkbox"/> Schulleitung	_____ (Datum und Uhrzeit)	_____ (Schulleitung)	_____ (Unterschrift)