

# Krankheitsanzeige



Meine Tochter \_\_\_\_\_ der Klasse \_\_\_\_\_ ist leider erkrankt und kann  
vom \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_  
(Datum und Uhrzeit) (Datum und Uhrzeit)

aus gesundheitlichen Gründen weder am Unterricht noch am Internatsleben teilnehmen.

\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Name Erziehungsberechtigter)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

## Kenntnisnahme:

Internatsbüro

\_\_\_\_\_  
(Datum und Uhrzeit)

\_\_\_\_\_  
(Büroleitung)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Sekretariat

\_\_\_\_\_  
(Datum und Uhrzeit)

\_\_\_\_\_  
(Sekretariatsleitung)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Schulleitung

\_\_\_\_\_  
(Datum und Uhrzeit)

\_\_\_\_\_  
(Schulleitung)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)