

An die
Mittelschule Sonthofen

Entschuldigung

Der Schüler / Die Schülerin (Vor- und Zuname):

_____, Klasse: _____

ist erkrankt und deshalb verhindert den Unterricht

am / ab: _____ (TT.MM.JJ) zu besuchen.

Voraussichtliche Dauer der Erkrankung: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Die Anzeige ist bei Krankheits-
eintritt am 1. Versäumnistag
einzusenden; bei telefonischer
Entschuldigung spätestens
innerhalb von 2 Tagen
nachzureichen!



An die
Mittelschule Sonthofen

Krankheitsbestätigung

Der Schüler / Die Schülerin (Vor- und Zuname):

_____, Klasse: _____

war am / von _____ bis: _____

vormittags

nachmittags

_____ Tage am Schulbesuch verhindert.

Grund: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Die Bestätigung ist bei
Wiedereintritt der
Schülerin/ des Schülers
vorzulegen, wenn sich die
Erkrankung über mehr als
drei Unterrichtstage
erstreckt.