

## KRANKHEITSANZEIGE

Für Erkrankungen, die bis zu drei aufeinanderfolgende Schultage dauern.  
Ab dem 4. Krankheitstag ist ein ärztliches Attest vorzulegen.

Der/ die Unterzeichnete zeigt hiermit an, dass der/ die Phorms-Schüler/in

..... Klasse .....

Name, Vorname

am ..... (bei **einem** Krankheitstag)

von ..... bis ..... (falls Krankheitsende nicht vorhersehbar bitte Rückmeldung vorlegen)

an ..... erkrankt und deshalb  
verhindert ist/ war, am Unterricht teilzunehmen.

....., den .....

Ort Datum

.....  
Unterschrift d. Sorgeberechtigten bzw. volljährigen Schülers/in

## KRANKHEITSANZEIGE

Für Erkrankungen, die bis zu drei aufeinanderfolgende Schultage dauern.  
Ab dem 4. Krankheitstag ist ein ärztliches Attest vorzulegen.

Der/ die Unterzeichnete zeigt hiermit an, dass der/ die Phorms-Schüler/in

..... Klasse .....

Name, Vorname

am ..... (bei **einem** Krankheitstag)

von ..... bis ..... (falls Krankheitsende nicht vorhersehbar bitte Rückmeldung vorlegen)

an ..... erkrankt und deshalb  
verhindert ist/ war, am Unterricht teilzunehmen.

....., den .....

Ort Datum

.....  
Unterschrift d. Sorgeberechtigten bzw. volljährigen Schülers/in