	Krankheitsanzeige			Krankheitsanzeige	
Mein Sohn/ meine Tochte	r		Mein Sohn/ meine Tochter		
Name		Klasse	Name		Klasse
konnte den Unterricht			konnte den Unterricht		
vom nicht besuchen.	bis einschl		vomnicht besuchen.	_ bis einschl	
Grund der Abwesenheit:			Grund der Abwesenheit:		
Ort, Datum	Unterschrift		Ort, Datum	Unterschrift	
	Krankheitsanzeige			Krankheitsanzeige	
Mein Sohn/ meine Tochte	r		Mein Sohn/ meine Tochter		
Name		Klasse	Name		Klasse
konnte den Unterricht			konnte den Unterricht		
vomnicht besuchen.	bis einschl		vomnicht besuchen.	_ bis einschl	
Grund der Abwesenheit:			Grund der Abwesenheit:		
Ort, Datum	Unterschrift		Ort, Datum	Unterschrift	