

An das
ALBERT-SCHWEITZER-GYMNASIUM ERLANGEN
Fax 09131 533244-11

KRANKHEITSANZEIGE/-BESTÄTIGUNG

Name

Vorname

Klasse

ist ab _____ erkrankt *(am 1. Tag der Krankheit bitte in der Schule abgeben oder faxen)*

war vom _____ bis einschließlich _____
(Beim Wiedererscheinen mitbringen und dem Klassenbuchführer vorlegen)

wegen _____ am Schulbesuch verhindert.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten