Gymnasium Puchheim
Telefon: 089/890250-0
Fax 089/890250-90

Lfd. Nr. Absentenheft _____

Krankheitsanzeige	**Krankheitsbestätigung**
Der Schüler / die Schülerin . . . . . .Klasse	
ist ☐ am _____ ☐ ab _____ bis voraussichtlich _____ verhindert, den Unterricht zu besuchen. Grund:_____	war vom _____ bis zum _____ erkrankt und konnte deshalb _____ Unterrichtstage den Unterricht nicht besuchen.
Bei einem Fehltag auch nur telefonisch möglich. Bei mehreren Fehltagen Vorlage innerhalb von zwei Unterrichtstagen.	Vorlage **am ersten Tag bei Wiedererscheinen** des Schülers in der Schule, auch bei nur einem Krankheitstag.

_____

Ort Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder d. volljährigen Schüler/s/in

303\krankmeldung

✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂-----✂

Gymnasium Puchheim
Tel. 089/890250-0
Fax 089-890250-90

Lfd. Nr. Absentenheft _____

Krankheitsanzeige	**Krankheitsbestätigung**
Der Schüler / die Schülerin . . . . . .Klasse	
ist ☐ am _____ ☐ ab _____ bis voraussichtlich _____ verhindert, den Unterricht zu besuchen. Grund:_____	war vom _____ bis zum _____ erkrankt und konnte deshalb _____ Unterrichtstage den Unterricht nicht besuchen.
Bei einem Fehltag auch nur telefonisch möglich. Bei mehreren Fehltagen Vorlage innerhalb von zwei Unterrichtstagen.	Vorlage **am ersten Tag bei Wiedererscheinen** des Schülers in der Schule, auch bei nur einem Krankheitstag.

_____

Ort Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder d. volljährigen Schüler/s/in

303\krankmeldung