

Grund- und Mittelschule Allershausen
Schulstraße 4 - 6
85391 Allershausen
Tel.. 08166/992890
Fax: 08166/9928990
E-Mail: schule.allershausen@t-online.de



Krankheitsanzeige

Die Schülerin / Der Schüler

Name	Vorname	geb. am	Klasse
------	---------	---------	--------

kann am / vom _____ bis voraussichtlich _____

die Schule nicht besuchen.

Begründung: Erkrankung ansteckend: _____
(z. B. Scharlach, Röteln, Masern, Windpocken etc.)

Sonstiges: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bei Erkrankung bitte sofort die Schule benachrichtigen. Bei telefonischer Verständigung (vor 8.00 Uhr!) bitte innerhalb von 2 Tagen eine schriftliche Entschuldigung nachreichen.