

## Krankheitsanzeige

Der Schüler/Die Schülerin

..... Klasse .....

ist vom ..... bis einschließlich .....  
Datum erster Krankheitstag Datum letzter Krankheitstag  
erkrankt und deshalb verhindert, am Unterricht teilzunehmen.

ist über den bereits schriftlich angezeigten Zeitraum hinaus  
weiterhin erkrankt bis einschließlich .....  
Datum letzter Krankheitstag

Bei Erkrankungen von mehr als 3 Tagen wird ein ärztliches Attest verlangt.  
Bei Häufung krankheitsbedingter Schulversäumnisse oder wenn Zweifel an der Erkrankung bestehen, ist die Schulleitung  
berechtigt, die Vorlage eines ärztlichen oder schulärztlichen Attestes zu verlangen.

Altdorf , den .....  
.....  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

## Krankheitsanzeige

Der Schüler/Die Schülerin

..... Klasse .....

ist vom ..... bis einschließlich .....  
Datum erster Krankheitstag Datum letzter Krankheitstag  
erkrankt und deshalb verhindert, am Unterricht teilzunehmen.

ist über den bereits schriftlich angezeigten Zeitraum hinaus  
weiterhin erkrankt bis einschließlich .....  
Datum letzter Krankheitstag

Bei Erkrankungen von mehr als 3 Tagen wird ein ärztliches Attest verlangt.  
Bei Häufung krankheitsbedingter Schulversäumnisse oder wenn Zweifel an der Erkrankung bestehen, ist die Schulleitung  
berechtigt, die Vorlage eines ärztlichen oder schulärztlichen Attestes zu verlangen.

Altdorf , den .....  
.....  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

## Krankheitsanzeige

Der Schüler/Die Schülerin

..... Klasse .....

ist vom ..... bis einschließlich .....  
Datum erster Krankheitstag Datum letzter Krankheitstag  
erkrankt und deshalb verhindert, am Unterricht teilzunehmen.

ist über den bereits schriftlich angezeigten Zeitraum hinaus  
weiterhin erkrankt bis einschließlich .....  
Datum letzter Krankheitstag

Bei Erkrankungen von mehr als 3 Tagen wird ein ärztliches Attest verlangt.  
Bei Häufung krankheitsbedingter Schulversäumnisse oder wenn Zweifel an der Erkrankung bestehen, ist die Schulleitung  
berechtigt, die Vorlage eines ärztlichen oder schulärztlichen Attestes zu verlangen.

Altdorf , den .....  
.....  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

## Krankheitsanzeige

Der Schüler/Die Schülerin

..... Klasse .....

ist vom ..... bis einschließlich .....  
Datum erster Krankheitstag Datum letzter Krankheitstag  
erkrankt und deshalb verhindert, am Unterricht teilzunehmen.

ist über den bereits schriftlich angezeigten Zeitraum hinaus  
weiterhin erkrankt bis einschließlich .....  
Datum letzter Krankheitstag

Bei Erkrankungen von mehr als 3 Tagen wird ein ärztliches Attest verlangt.  
Bei Häufung krankheitsbedingter Schulversäumnisse oder wenn Zweifel an der Erkrankung bestehen, ist die Schulleitung  
berechtigt, die Vorlage eines ärztlichen oder schulärztlichen Attestes zu verlangen.

Altdorf , den .....  
.....  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten