



.....  
Ifd. Nummer

### Mitteilung über die Krankheitsdauer

Die Schülerin/Der Schüler	Klasse
---------------------------	--------

war vom	bis einschließlich
---------	--------------------

wegen Krankheit verhindert, am Unterricht teilzunehmen.

, den	Erziehungsberechtigte/r
-------	-------------------------



.....  
Ifd. Nummer

### Mitteilung über die Krankheitsdauer

Die Schülerin/Der Schüler	Klasse
---------------------------	--------

war vom	bis einschließlich
---------	--------------------

wegen Krankheit verhindert, am Unterricht teilzunehmen.

, den	Erziehungsberechtigte/r
-------	-------------------------



.....  
Ifd. Nummer

### Mitteilung über die Krankheitsdauer

Die Schülerin/Der Schüler	Klasse
---------------------------	--------

war vom	bis einschließlich
---------	--------------------

wegen Krankheit verhindert, am Unterricht teilzunehmen.

, den	Erziehungsberechtigte/r
-------	-------------------------



.....  
Ifd. Nummer

### Mitteilung über die Krankheitsdauer

Die Schülerin/Der Schüler	Klasse
---------------------------	--------

war vom	bis einschließlich
---------	--------------------

wegen Krankheit verhindert, am Unterricht teilzunehmen.

, den	Erziehungsberechtigte/r
-------	-------------------------