



# Mittelschule Bad Bocklet

Tel.: 09708/91010 Fax: 09708/910118; Mail: sekretariat@vsbadbocklet.de

---

## Krankheitsanzeige

Mitteilung eines Erziehungsberechtigten

Name: ....., Klasse ..... (Klassleitung: .....) )

kann / konnte wegen .....

am ..... (eintägige Erkrankung)

von ..... bis (vorauss.) ..... (mehrtägige Erkrankung)

den Unterricht nicht besuchen.

**Bitte beachten Sie:**

....., den .....  
Ort Datum Unterschrift



# Mittelschule Bad Bocklet

Tel.: 09708/91010 Fax: 09708/910118; Mail: sekretariat@vsbadbocklet.de

---

## Krankheitsanzeige

Mitteilung eines Erziehungsberechtigten

Name: ....., Klasse ..... (Klassleitung: .....) )

kann / konnte wegen .....

am ..... (eintägige Erkrankung)

von ..... bis (vorauss.) ..... (mehrtägige Erkrankung)

den Unterricht nicht besuchen.

**Bitte beachten Sie:**

....., den .....  
Ort Datum Unterschrift