

Absender:

Ort, Datum

---

---

---

---

An die  
Peter-Henlein-Realschule  
Pommernstr. 10  
90451 Nürnberg

Telefon: (0911) 231 68 150  
Fax: (0911) 231 68 151

## Krankheitsanzeige

(auch bei bereits erfolgter telefonischer Entschuldigung nach 2 Tagen zusenden)

Die Schülerin / Der Schüler \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

- war am \_\_\_\_\_ erkrankt und deshalb verhindert, den Unterricht zu besuchen.
- war vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ erkrankt und deshalb verhindert, den Unterricht zu besuchen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bei Erkrankung von mehr als 10 Unterrichtstagen ist im Regelfall ein ärztliches Attest vorzulegen!

Absender:

Ort, Datum

---

---

---

---

An die  
Peter-Henlein-Realschule  
Pommernstr. 10  
90451 Nürnberg

Telefon: (0911) 231 68 150  
Fax: (0911) 231 68 151

## Krankheitsanzeige

(auch bei bereits erfolgter telefonischer Entschuldigung nach 2 Tagen zusenden)

Die Schülerin / Der Schüler \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

- war am \_\_\_\_\_ erkrankt und deshalb verhindert, den Unterricht zu besuchen.
- war vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ erkrankt und deshalb verhindert, den Unterricht zu besuchen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bei Erkrankung von mehr als 10 Unterrichtstagen ist im Regelfall ein ärztliches Attest vorzulegen!