

**Grundschule Weißenburg**  
Dettenheim-Oberhochstatt- Zentralschulhaus

Verwaltung, Schulhausstr. 6, 91781  
Weißenburg  
Tel.: 09141/907 205                      Fax:  
09141/907 203



Liebe Eltern,

wir kommen Ihrem Wunsch gerne nach, Ihnen für Krankheitsanzeigen und Beurlaubungsgesuche entsprechende Formulare zur Verfügung zu stellen.

Bitte beachten Sie:

**Krankheitsanzeigen** müssen am ersten Tag der Erkrankung – möglichst vor 8.00 Uhr – in der Schule vorliegen. Dazu können Sie auch anrufen (Tel. 09141/907 205) und vorab die Krankheitsanzeige fernmündlich erstatten.

**Beurlaubungen** vom Unterricht aus wichtigen persönlichen Gründen müssen **rechtzeitig vorher** bei der Schulleitung eingereicht werden. Formulare hierzu bekommen Sie bei der Klassenleitung.

Im Bedarfsfall fordern Sie bitte weitere Formulare bei der Lehrkraft Ihres Kindes an.

Mit freundlichen Grüßen

Grundschule Weißenburg  
- Schulleitung –  
Schulhausstraße 6  
91781 Weißenburg



**Krankheitsanzeige**

Der/Die Schüler/in

.....  
in der Klasse ....., Klassenleiter.....

ist ab .....\*

an .....erkrankt und

kann deshalb nicht am Unterricht teilnehmen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

**\*) Bei einer Erkrankung von mehr als drei Tagen, bitten wir um die Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung.**

Grundschule Weißenburg  
- Schulleitung –  
Schulhausstraße 6  
91781 Weißenburg



## Krankheitsanzeige

Der/Die Schüler/in

.....

in der Klasse ....., Klassenleiter.....

ist ab .....\*

an .....erkrankt und

kann deshalb nicht am Unterricht teilnehmen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

**\*) Bei einer Erkrankung von mehr als drei Tagen, bitten wir um die Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung.**

-----

Grundschule Weißenburg  
- Schulleitung –  
Schulhausstraße 6  
91781 Weißenburg



## Krankheitsanzeige

Der/Die Schüler/in

.....

in der Klasse ....., Klassenleiter.....

ist ab .....\*

an .....erkrankt und

kann deshalb nicht am Unterricht teilnehmen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

**\*) Bei einer Erkrankung von mehr als drei Tagen, bitten wir um die Vorlage einer ärztlichen Bescheinigung.**