

An die  
Christian-Wolfrum-Grundschule Hof  
Leimitzer Straße 56  
95028 Hof  
[5573.Sekretariat@schule.bayern.de](mailto:5573.Sekretariat@schule.bayern.de)

Schuljahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefon: 09281 / 83307-200  
Fax: 09281 / 83307-198

**Krankheitsanzeige**

Mein(e) Sohn / Tochter \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

konnte / kann am \_\_\_\_\_ / vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

den Unterricht nicht besuchen, weil \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Dauer der Erkrankung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Sollte die Erkrankung länger als 1 Tag dauern, ist bei Rückkehr in die Schule zusätzlich eine Krankheitsbestätigung über den gesamten Zeitraum des Fehlens notwendig. Ab dem dritten Fehltag ist zusätzlich eine ärztliche Bescheinigung abzugeben.

An die  
Christian-Wolfrum-Grundschule Hof  
Leimitzer Straße 56  
95028 Hof  
[5573.Sekretariat@schule.bayern.de](mailto:5573.Sekretariat@schule.bayern.de)

Schuljahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefon: 09281 / 83307-200  
Fax: 09281 / 83307-198

**Krankheitsanzeige**

Mein(e) Sohn / Tochter \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

konnte / kann am \_\_\_\_\_ / vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

den Unterricht nicht besuchen, weil \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Dauer der Erkrankung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Sollte die Erkrankung länger als 1 Tag dauern, ist bei Rückkehr in die Schule zusätzlich eine Krankheitsbestätigung über den gesamten Zeitraum des Fehlens notwendig. Ab dem dritten Fehltag ist zusätzlich eine ärztliche Bescheinigung abzugeben.