

**Telemann-Grundschule/
Mittelschule Teublitz**

Regensburger Str. 73
Telefon: 09471/601980-0
Fax: 09471/98238
e-mail: rektorat@vs-feublitz.de



Krankmeldung (oder)

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Der Schüler/Die Schülerin _____ der Klasse _____

kann ab dem ____:____:____ (Datum) ____:____ Uhr bis voraussichtlich ____:____:____ (Datum) ____:____ Uhr

den Unterricht nicht besuchen.

Begründung: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Schulleitung)

Eine Krankmeldung muss (schriftlich oder telefonisch) am ersten Tag der Erkrankung der Schule vorliegen (bis 8.00 Uhr). Ab dem 4. Krankheitstag ist ein ärztliches Attest vorzulegen. Ein Antrag auf Unterrichtsbefreiung ist spätestens 2 Tage vorher vorzulegen.

**Telemann-Grundschule/
Mittelschule Teublitz**

Regensburger Str. 73
Telefon: 09471/601980-0
Fax: 09471/98238
e-mail: rektorat@vs-feublitz.de



Krankmeldung (oder)

Antrag auf Unterrichtsbefreiung

Der Schüler/Die Schülerin _____ der Klasse _____

kann ab dem ____:____:____ (Datum) ____:____ Uhr bis voraussichtlich ____:____:____ (Datum) ____:____ Uhr

den Unterricht nicht besuchen.

Begründung: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Schulleitung)

Eine Krankmeldung muss (schriftlich oder telefonisch) am ersten Tag der Erkrankung der Schule vorliegen (bis 8.00 Uhr). Ab dem 4. Krankheitstag ist ein ärztliches Attest vorzulegen. Ein Antrag auf Unterrichtsbefreiung ist spätestens 2 Tage vorher vorzulegen.