

Kreuzbergschule Schwandorf  
Rachelstraße 21  
92421 Schwandorf

Tel.: 09431/8673

Fax: 09431/1296

e-mail: kreuzbergschule.sekretariat@schwandorf.de

### Anzeige bzw. Bestätigung einer Erkrankung

Der Schüler/die Schülerin \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_, kann/konnte vom  
\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ die Schule wegen \_\_\_\_\_ nicht besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Kreuzbergschule Schwandorf  
Rachelstraße 21  
92421 Schwandorf

Tel.: 09431/8673

Fax: 09431/1296

e-mail: kreuzbergschule.sekretariat@schwandorf.de

### Anzeige bzw. Bestätigung einer Erkrankung

Der Schüler/die Schülerin \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_, kann/konnte vom  
\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ die Schule wegen \_\_\_\_\_ nicht besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Kreuzbergschule Schwandorf  
Rachelstraße 21  
92421 Schwandorf

Tel.: 09431/8673

Fax: 09431/1296

e-mail: kreuzbergschule.sekretariat@schwandorf.de

### Anzeige bzw. Bestätigung einer Erkrankung

Der Schüler/die Schülerin \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_, kann/konnte vom  
\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ die Schule wegen \_\_\_\_\_ nicht besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten