



Glockenberg 33, 96450 Coburg
Telefon: 09561/894600 Telefax: 09561/894646
E-Mail: verwaltung@rs1.coburg.de URL: www.rscoburg1.de

Krankheitsanzeige

Name, Vorname d. Kindes _____, _____ KI. _____

Mein Sohn / Meine Tochter konnte am _____
(Datum des ersten Krankheitstages)

den Unterricht wegen _____ nicht besuchen.

Mein Sohn / Meine Tochter wird voraussichtlich wieder am _____
(Datum der Rückkehr an die Schule)

die Schule besuchen.

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)



Glockenberg 33, 96450 Coburg
Telefon: 09561/894600 Telefax: 09561/894646
E-Mail: verwaltung@rs1.coburg.de URL: www.rscoburg1.de

Krankheitsanzeige

Name, Vorname d. Kindes _____, _____ KI. _____

Mein Sohn / Meine Tochter konnte am _____
(Datum des ersten Krankheitstages)

den Unterricht wegen _____ nicht besuchen.

Mein Sohn / Meine Tochter wird voraussichtlich wieder am _____
(Datum der Rückkehr an die Schule)

die Schule besuchen.

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)