



## Krankheitsbestätigung

(muss immer vorgelegt werden)

Die Schülerin/Der Schüler

Klasse: \_\_\_\_\_

war am \_\_\_\_\_

oder

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

erkrankt und konnte deshalb den Unterricht nicht besuchen.

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

### Bitte beachten Sie:

Nach § 20 (1) BaySchO muss die Schule bei Erkrankung eines Schülers am **ersten** Tag der Erkrankung telefonisch (08441 4993-0), per Fax (08441 4993-29), E-Mail ([sekretariat@ghrs-paf.de](mailto:sekretariat@ghrs-paf.de)) oder ESIS verständigt werden.

**Ab dem dritten Tag muss diese Krankheitsbestätigung mit der Unterschrift eines Erziehungsberechtigten, ab dem 6. Tag ein ärztliches Attest vorliegen – siehe Hausaufgabenheft.**