



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) 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.



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) 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.