

St. Felix Schule
Sonderpädagogisches Förderzentrum Neustadt a. d. Waldnaab
Josef-Blau-Straße 8 92660 Neustadt a. d. Waldnaab
Tel. 09602 / 91670 Fax: 09602 / 91672 E-Mail: poststelle@sfz-neustadt.de

KRANKMELDUNG VOM UNTERRICHT

nach § 20 (1) BayScho

Der Schüler/die Schülerin

_____, geb. _____, Klasse _____,

konnte vom _____ bis _____

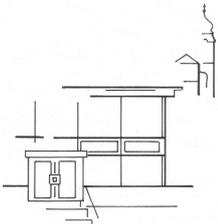
wegen _____

den Unterricht nicht besuchen.

.....,.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Fehlende Schüler müssen bereits vor Unterrichtsbeginn von den Eltern telefonisch, persönlich oder schriftlich (zwischen 7.15 und 8.00 Uhr) entschuldigt werden. Ab dem dritten Tag ist eine ärztliche Bescheinigung vorzulegen.



St. Felix Schule
Sonderpädagogisches Förderzentrum Neustadt a. d. Waldnaab
Josef-Blau-Straße 8 92660 Neustadt a. d. Waldnaab
Tel. 09602 / 91670 Fax: 09602 / 91672 E-Mail: poststelle@sfz-neustadt.de

KRANKMELDUNG VOM UNTERRICHT

nach § 20 (1) BayScho

Der Schüler/die Schülerin

_____, geb. _____, Klasse _____,

konnte vom _____ bis _____

wegen _____

den Unterricht nicht besuchen.

.....,.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Fehlende Schüler müssen bereits vor Unterrichtsbeginn von den Eltern telefonisch, persönlich oder schriftlich (zwischen 7.15 und 8.00 Uhr) entschuldigt werden. Ab dem dritten Tag ist eine ärztliche Bescheinigung vorzulegen.