

**Erzbischöfliche Maria-Ward-Realschule St. Zeno  
Bad Reichenhall**

**Krankheitsanzeige**

Klasse .....

Die Schülerin/Der Schüler .....

war am .....

vom ..... bis einschließlich .....

wegen Erkrankung am Schulbesuch verhindert.

Bei Krankheit ist die Schule **zusätzlich telefonisch** bis spätestens  
08:30 Uhr unter der Telefonnummer 08651 9762-0 zu benachrichtigen.

Ort, Datum .....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten .....

**Erzbischöfliche Maria-Ward-Realschule St. Zeno  
Bad Reichenhall**

**Krankheitsanzeige**

Klasse .....

Die Schülerin/Der Schüler .....

war am .....

vom ..... bis einschließlich .....

wegen Erkrankung am Schulbesuch verhindert.

Bei Krankheit ist die Schule **zusätzlich telefonisch** bis spätestens  
08:30 Uhr unter der Telefonnummer 08651 9762-0 zu benachrichtigen.

Ort, Datum .....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten .....

**Erzbischöfliche Maria-Ward-Realschule St. Zeno  
Bad Reichenhall**

**Krankheitsanzeige**

Klasse .....

Die Schülerin/Der Schüler .....

war am .....

vom ..... bis einschließlich .....

wegen Erkrankung am Schulbesuch verhindert.

Bei Krankheit ist die Schule **zusätzlich telefonisch** bis spätestens  
08:30 Uhr unter der Telefonnummer 08651 9762-0 zu benachrichtigen.

Ort, Datum .....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten .....

**Erzbischöfliche Maria-Ward-Realschule St. Zeno  
Bad Reichenhall**

**Krankheitsanzeige**

Klasse .....

Die Schülerin/Der Schüler .....

war am .....

vom ..... bis einschließlich .....

wegen Erkrankung am Schulbesuch verhindert.

Bei Krankheit ist die Schule **zusätzlich telefonisch** bis spätestens  
08:30 Uhr unter der Telefonnummer 08651 9762-0 zu benachrichtigen.

Ort, Datum .....  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten .....