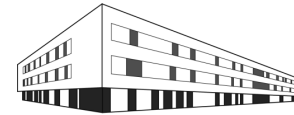


**Gymnasium  
Höhenkirchen-Siegersbrunn**

Naturwissenschaftlich-  
technologisches und  
musisches Gymnasium

Tel.: 08102/99 35-0  
Fax: 08102/99 35-129  
Mail: [sekretariat@gym-hksb.de](mailto:sekretariat@gym-hksb.de)  
Homepage: [gym-hksb.de](http://gym-hksb.de)



**Gymnasium  
Höhenkirchen-Siegersbrunn**

Naturwissenschaftlich-  
technologisches und  
musisches Gymnasium

Tel.: 08102/99 35-0  
Fax: 08102/99 35-129  
Mail: [sekretariat@gym-hksb.de](mailto:sekretariat@gym-hksb.de)  
Homepage: [gym-hksb.de](http://gym-hksb.de)

### **Krankheitsbestätigung bei telefonischer Krankmeldung**

*(Bei Wiedererscheinen mitbringen. Bei einer Erkrankung ab 5 Krankheitstagen ist eine ärztliche Bestätigung vorzulegen)*

Der Schüler/die Schülerin .....,

Klasse .....,

war von ..... bis ..... erkrankt und

deshalb verhindert, den Unterricht zu besuchen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

### **Krankheitsbestätigung bei telefonischer Krankmeldung**

*(Bei Wiedererscheinen mitbringen. Bei einer Erkrankung ab 5 Krankheitstagen ist eine ärztliche Bestätigung vorzulegen)*

Der Schüler/die Schülerin .....,

Klasse .....,

war von ..... bis ..... erkrankt und

deshalb verhindert, den Unterricht zu besuchen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten