Albert-Schweitzer-Realschule
Staatliche Realschule Regensburg II

☐ Befreiung vom Unterricht **(bitte mindestens 3 Tage vorher im Sekretariat abgeben)**

(z.B. Arzttermin, Vorstellungsgespräch, Führerscheinprüfung, etc.)

Die Schülerin/der Schüler _____ Klasse_____ kann
(Name, Vorname)
am _____ von _____ Uhr bis _____Uhr

wegen _____am Unterricht nicht teilnehmen.

Evtl. notwendige Bescheinigung ☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht.
Voraussetzung: Es findet an diesem Tag bzw. in diesem Zeitraum kein angesagter Leistungsnachweis (Schulaufgabe, etc.) statt.

_____, den _____ Regensburg, den _____

_____ _____
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten Unterschrift Schulleitung

☐ Krankmeldung **(bei Wiedererscheinen mitzubringen)**

Die Schülerin/der Schüler _____ Klasse_____ kann
(Name, Vorname)
am/vom_____ bis/einschließlich _____

wegen _____am Schulbesuch verhindert.

_____, den _____ _____
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Achtung: Bei Krankheit von mehr als 3 Tagen Attestpflicht!!!

✂----------

Albert-Schweitzer-Realschule
Staatliche Realschule Regensburg II

☐ Befreiung vom Unterricht **(bitte mindestens 3 Tage vorher im Sekretariat abgeben)**

(z.B. Arzttermin, Vorstellungsgespräch, Führerscheinprüfung, etc.)

Die Schülerin/der Schüler _____ Klasse_____ kann
(Name, Vorname)
am _____ von _____ Uhr bis _____Uhr

wegen _____am Unterricht nicht teilnehmen.

Evtl. notwendige Bescheinigung ☐ liegt bei ☐ wird nachgereicht.
Voraussetzung: Es findet an diesem Tag bzw. in diesem Zeitraum kein angesagter Leistungsnachweis (Schulaufgabe, etc.) statt.

_____, den _____ Regensburg, den _____

_____ _____
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten Unterschrift Schulleitung

☐ Krankmeldung **(bei Wiedererscheinen mitzubringen)**

Die Schülerin/der Schüler _____ Klasse_____ kann
(Name, Vorname)
am/vom_____ bis/einschließlich _____

wegen _____am Schulbesuch verhindert.

_____, den _____ _____
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Achtung: Bei Krankheit von mehr als 3 Tagen Attestpflicht!!!