

An das Städtische  
Lion-Feuchtwanger-  
Gymnasium  
Freiligrathstr. 71  
80807 München  
Tel. 089/3503010  
Fax 35030140

eingegangen am:

Lfd. Nr.: .....

**Krankheitsbestätigung für die  
Schülerin / den Schüler:**

Name: .....

Vorname: .....

Klasse/Kurs: .....

.....  
Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder  
der/des vollj. Schülerin/Schülers

**B**

**(Rückmeldung bei  
einer Krankheitsdauer  
von mehr als drei  
Unterrichtstagen)**

**Krankheitsanzeige**

Dauer der Erkrankung:

vom: .....

bis: .....