

Mitteilung an die Beruflichen Schulen Schramberg über eine Behinderung oder chronische Krankheit

(Bitte im Sekretariat hinterlegen)

Bei mir/meinem Kind wurde(n) folgende (für den Schulbetrieb bedeutsame)
Behinderung(en) oder **schwere chronische Erkrankung(en)** festgestellt.

.....
.....
.....

Bei Auftreten entsprechender Symptome bitte ich Sie, Folgendes zu veranlassen:

.....
.....
.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

.....
Klasse

.....
Name, Vorname