Name der Schule: Klicken Sie hier, um Text einzugeben .

Datum: klicken

**Per Mail an:**

**poststelle@seminar-gwhrs-wgt.kv.bwl.de**

**Per Fax an: 0751 18953-111**

**Seminar für Ausbildung und Fortbildung**

**der Lehrkräfte (GWHRS)**

**Danzigerstr. 3**

**88250 Weingarten**

**KRANKMELDUNG LEHRAMTSANWÄRTER**

Bei Erkrankungen bis zu einer Woche muss der Lehramtsanwärter die Ausbildungsschule

informieren. Die Schule füllt dieses Formular aus und leitet es an das Seminar weiter. Ab einer Krankheitsdauer von mehr als einer Woche ist eine ärztliche Bescheinigung beizufügen.

**Bitte beachten**: Bei **Erkrankungen** während des **Prüfungszeitraums** ist ein sog.

**„Ärztliches Zeugnis“** erforderlich (vgl. Formular auf der Homepage des Landeslehrerprüfungsamtes).

***Telefonische Entschuldigungen am Seminar sind nicht erforderlich!***

**Name, Vorname** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. **Kurs.Nr** : Klicken Sie hier.

GS: [ ]  WHRS: [ ]

Arbeitsunfähigkeit seit Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Voraussichtlich arbeitsunfähig bis einschließlich: Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

Bemerkung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Name der Schulleitung: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

(ggf. Unterschrift)