

## Krankheitsmeldung

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

\_\_\_\_\_  
Klasse

ist/war krank und deshalb verhindert, den Unterricht

am bzw. von/bis \_\_\_\_\_ zu besuchen. Dauer der Erkrankung: \_\_\_\_\_ Tage

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten



## Krankheitsmeldung

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

\_\_\_\_\_  
Klasse

ist/war krank und deshalb verhindert, den Unterricht

am bzw. von/bis \_\_\_\_\_ zu besuchen. Dauer der Erkrankung: \_\_\_\_\_ Tage

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten



## Krankheitsmeldung

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname

\_\_\_\_\_  
Klasse

ist/war krank und deshalb verhindert, den Unterricht

am bzw. von/bis \_\_\_\_\_ zu besuchen. Dauer der Erkrankung: \_\_\_\_\_ Tage

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten