



Krankmeldung

Der Schüler/Die Schülerin:

_____ Klasse: _____

kann/konnte wegen

die Schule vom _____ bis _____ nicht besuchen

Voraussichtliche Dauer der Verhinderung: _____ Tage

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte



Krankmeldung

Der Schüler/Die Schülerin:

_____ Klasse: _____

kann/konnte wegen

die Schule vom _____ bis _____ nicht besuchen

Voraussichtliche Dauer der Verhinderung: _____ Tage

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte



Krankmeldung

Der Schüler/Die Schülerin:

_____ Klasse: _____

kann/konnte wegen

die Schule vom _____ bis _____ nicht besuchen

Voraussichtliche Dauer der Verhinderung: _____ Tage

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte