



.....
Klasse

.....
Lfd. Nr.

KRANKMELDUNG / GESUNDMELDUNG

Der Schüler / Die Schülerin

war seit dem vormittags / nachmittags bzw. ab der Stunde

krank und besucht ab heute wieder den Unterricht

Telefonische Krankmeldung war am um Uhr

Ein ärztliches Attest (erforderlich bei Krankheit ab 5 Schultagen und länger) liegt bei.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



.....
Klasse

.....
Lfd. Nr.

KRANKMELDUNG / GESUNDMELDUNG

Der Schüler / Die Schülerin

war seit dem vormittags / nachmittags bzw. ab der Stunde

krank und besucht ab heute wieder den Unterricht

Telefonische Krankmeldung war am um Uhr

Ein ärztliches Attest (erforderlich bei Krankheit ab 5 Schultagen und länger) liegt bei.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten