



.....
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 länger als eine Woche) 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 länger als eine Woche) liegt bei

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten