


Krankmeldung
Abgabe beim Klassenleiter
am ersten Tag nach der Erkrankung


 MITTELSCHULE
ALTENKUNSTADT
 Schule mit Herz

Die Schülerin/Der Schüler

Name: _____ **Klasse:** _____


konnte **vom:** _____
bis: _____

den Unterricht nicht besuchen.

Grund: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Erziehungsberechtigter _____

Krankmeldung
Abgabe beim Klassenleiter
am ersten Tag nach der Erkrankung


 MITTELSCHULE
ALTENKUNSTADT
 Schule mit Herz

Die Schülerin/Der Schüler

Name: _____ **Klasse:** _____


konnte **vom:** _____
bis: _____

den Unterricht nicht besuchen.

Grund: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Erziehungsberechtigter _____

Krankmeldung
Abgabe beim Klassenleiter
am ersten Tag nach der Erkrankung


 MITTELSCHULE
ALTENKUNSTADT
 Schule mit Herz

Die Schülerin/Der Schüler

Name: _____ **Klasse:** _____


konnte **vom:** _____
bis: _____

den Unterricht nicht besuchen.

Grund: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Erziehungsberechtigter _____

Krankmeldung
Abgabe beim Klassenleiter
am ersten Tag nach der Erkrankung


 MITTELSCHULE
ALTENKUNSTADT
 Schule mit Herz

Die Schülerin/Der Schüler

Name: _____ **Klasse:** _____

konnte **vom:** _____
bis: _____

den Unterricht nicht besuchen.

Grund: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Erziehungsberechtigter _____