

Krankmeldung

Klassenbuch
Nummer _____

(unverzöglich einzureichen)

Klasse _____

Der/Die Unterzeichnete bestätigt, daß sein(e) Ihr(e) Tochter/Sohn

_____ ab _____ vorm.
(Familienname, Vorname) (Datum) nachm.

an _____

erkrankt ist und deshalb am Unterricht voraussichtlich bis _____
nicht teilnehmen kann. (Datum)

(Wohnort)

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____