



.....  
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