



FOS
M-Klasse
Grund- und Hauptschule
Kindergarten

KRANKMELDUNG

Meine Tochter/ Mein Sohn _____, Klasse _____

konnte die Schule am _____ bzw. vom _____ bis _____

nicht besuchen.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



FOS
M-Klasse
Grund- und Hauptschule
Kindergarten

KRANKMELDUNG

Meine Tochter/ Mein Sohn _____, Klasse _____

konnte die Schule am _____ bzw. vom _____ bis _____

nicht besuchen.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten