

# Krankmeldung

Name: \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

GanztagschülerIn ja \_\_\_\_\_ / nein \_\_\_\_\_

An den / die Klassenlehrerin der Klasse \_\_\_\_\_

Meine Tochter / mein Sohn \_\_\_\_\_

- kann / konnte den Unterricht am \_\_\_\_\_ wegen Erkrankung  
nicht besuchen und wird voraussichtlich \_\_\_\_\_ Tage fernbleiben.

- hat am \_\_\_\_\_ um \_\_\_\_\_ Uhr einen Termin beim Arzt.

---

Unterschrift des Erziehungsberechtigten