

GRUND- UND MITTELSCHULE ERDWEG

Pater-Cherubin-Straße 3, 85253 Erdweg
Telefon: 08138 92828 * Fax: 08138 9407



KRANKMELDUNG

Name des Schülers/
der Schülerin _____ Klasse: _____

Mein Sohn/meine Tochter konnte am _____

den Unterricht wegen _____
nicht besuchen.

Datum

Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten

GRUND- UND MITTELSCHULE ERDWEG

Pater-Cherubin-Straße 3, 85253 Erdweg
Telefon: 08138 92828 * Fax: 08138 9407



KRANKMELDUNG

Name des Schülers/
der Schülerin _____ Klasse: _____

Mein Sohn/meine Tochter konnte am _____

den Unterricht wegen _____
nicht besuchen.

Datum

Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten

GRUND- UND MITTELSCHULE ERDWEG

Pater-Cherubin-Straße 3, 85253 Erdweg
Telefon: 08138 92828 * Fax: 08138 9407



KRANKMELDUNG

Name des Schülers/
der Schülerin _____ Klasse: _____

Mein Sohn/meine Tochter konnte am _____

den Unterricht wegen _____
nicht besuchen.

Datum

Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten

GRUND- UND MITTELSCHULE ERDWEG

Pater-Cherubin-Straße 3, 85253 Erdweg
Telefon: 08138 92828 * Fax: 08138 9407



KRANKMELDUNG

Name des Schülers/
der Schülerin _____ Klasse: _____

Mein Sohn/meine Tochter konnte am _____

den Unterricht wegen _____
nicht besuchen.

Datum

Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten