



GRUND- UND MITTELSCHULE ERDWEG
 Pater-Cherubin-Straße 3, 85253 Erdweg
 Telefon: 08138 92828 * Fax: 08138 9407

Schule ohne Rassismus
 Schule mit Courage

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

Schule ohne Rassismus
 Schule mit Courage

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

Schule ohne Rassismus
 Schule mit Courage

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

Schule ohne Rassismus
 Schule mit Courage

KRANKMELDUNG

Name des Schülers/
 der Schülerin _____ Klasse: _____

Mein Sohn/meine Tochter konnte am _____

den Unterricht wegen _____
 nicht besuchen.

_____ Datum

_____ Unterschrift eines
 Erziehungsberechtigten