

## Krankmeldung

Grund- und Mittelschule Wiesenfelden  
Schulstraße 15  
94344 Wiesenfelden



Mein Sohn/Meine Tochter \_\_\_\_\_ konnte

am \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

aus gesundheitlichen Gründen die Schule nicht besuchen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten*



## Krankmeldung

Grund- und Mittelschule Wiesenfelden  
Schulstraße 15  
94344 Wiesenfelden



Mein Sohn/Meine Tochter \_\_\_\_\_ konnte

am \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

aus gesundheitlichen Gründen die Schule nicht besuchen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten*