

Grundschule Brucker Lache
Tel: 09131/ 48005-0
Fax:09131/ 48005-20

Klasse:

Krankmeldung
(Umgehend der Schule zusenden)

Der Schüler
Die Schülerin _____
vollständiger Name

Ist ab erkrankt.
Voraussichtliche Dauer der Krankheit bis
....., den

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Grundschule Brucker Lache
Tel: 09131/ 48005-0
Fax:09131/ 48005-20

Klasse:

Krankmeldung
(Umgehend der Schule zusenden)

Der Schüler
Die Schülerin _____
vollständiger Name

Ist ab erkrankt.
Voraussichtliche Dauer der Krankheit bis
....., den

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Grundschule Brucker Lache
Tel: 09131/ 48005-0
Fax:09131/ 48005-20

Klasse:

Krankmeldung
(Umgehend der Schule zusenden)

Der Schüler
Die Schülerin _____
vollständiger Name

Ist ab erkrankt.
Voraussichtliche Dauer der Krankheit bis
....., den

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Grundschule Brucker Lache
Tel: 09131/ 48005-0
Fax:09131/ 48005-20

Klasse:

Krankmeldung
(Umgehend der Schule zusenden)

Der Schüler
Die Schülerin _____
vollständiger Name

Ist ab erkrankt.
Voraussichtliche Dauer der Krankheit bis
....., den

Unterschrift der Erziehungsberechtigten