

Fehlen wegen Krankheit

Name des Kindes

Klasse:

gefehlt vom..... bis.....

..... Schultage

Krankheitsbezeichnung:.....

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Fehlen wegen Krankheit

Name des Kindes

Klasse:

gefehlt vom..... bis.....

..... Schultage

Krankheitsbezeichnung:.....

Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten