

An die Klassenleitung der Klasse _____
Kath. Grundschule Schleiden
Am Mühlenberg 1
53937 Schleiden
Tel.:02445-7035 Fax: 02445-8420

Krankmeldung/Entschuldigung

Mein Sohn/meine Tochter _____

Klasse _____

kann ab / am _____

den Unterricht nicht besuchen.

Grund des Fehlens (z. B. Erkrankung, Arztbesuch ...)

Voraussichtliche Dauer

Bezüglich des Unterrichtsstoffs und der Hausaufgaben werde ich mich mit
_____ in Verbindung setzen.

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten