



KRANKHEITSANZEIGE

Schüler/Schülerin: _____

Klasse: _____ Klassenleiter: _____

Ist ab _____ bis _____

erkrankt.

Ort Datum Unterschrift e. Erziehungsberechtigten



KRANKHEITSANZEIGE

Schüler/Schülerin: _____

Klasse: _____ Klassenleiter: _____

Ist ab _____ bis _____

erkrankt.

Ort Datum Unterschrift e. Erziehungsberechtigten



KRANKENANZEIGE

Schüler/Schülerin: _____

Klasse: _____ Klassenleiter: _____

Ist ab _____ bis _____

erkrankt.

Ort Datum Unterschrift e. Erziehungsberechtigten



KRANKHEITSANZEIGE

Schüler/Schülerin: _____

Klasse: _____ Klassenleiter: _____

Ist ab _____ bis _____

erkrankt.

Ort Datum Unterschrift e. Erziehungsberechtigten