



Wilhelm-Scharnow-Str. 31
83329 Waging a. See
Telefon: 08681/512
Fax: 08681/45041
E-Mail: sekretariat@mswaging.de

Krankmeldung

Mein Sohn/meine Tochter _____ Klasse _____

konnte die Schule wegen _____

Von _____ bis _____ nicht besuchen.

→ Bei einer Erkrankungsdauer von mehr als 3 Tagen ist ein ärztliches Attest nachzureichen.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

✂-----✂



Wilhelm-Scharnow-Str. 31
83329 Waging a. See
Telefon: 08681/512
Fax: 08681/45041
E-Mail: sekretariat@mswaging.de

Krankmeldung

Mein Sohn/meine Tochter _____ Klasse _____

konnte die Schule wegen _____

Von _____ bis _____ nicht besuchen.

→ Bei einer Erkrankungsdauer von mehr als 3 Tagen ist ein ärztliches Attest nachzureichen.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten