



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