

**Max-Dünßer-Grundschule
Wallerstein**

**Moll-Berczy-Mittelschule
Wallerstein**

Krankmeldung

Meine Tochter / Mein Sohn

.....
(Name, Vorname) (Klasse)

kann den Unterricht am /
vom..... bis
nicht besuchen.

Nähere Angaben:
.....

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Max-Dünßer-Grundschule
Wallerstein**

**Moll-Berczy-Mittelschule
Wallerstein**

Krankmeldung

Meine Tochter / Mein Sohn

.....
(Name, Vorname) (Klasse)

kann den Unterricht am /
vom..... bis
nicht besuchen.

Nähere Angaben:
.....

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)