

An die  
Städt. Artur-Kutscher-Realschule  
(Fax: 233-83220)

## Krankmeldung

Die Schülerin/Der Schüler \_\_\_\_\_, Kl. \_\_\_\_\_  
Vor- und Familienname

a) kann am/seit dem \_\_\_\_\_ wegen \_\_\_\_\_  
die Schule bis einschließlich \_\_\_\_\_ nicht besuchen:

b) war vom \_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_ erkrankt und konnte deshalb an  
\_\_\_\_\_ Unterrichtstagen die Schule nicht besuchen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten