



Columba-Neef-Realschule Neustift



Krankheitsmeldung

Name der Schülerin: _____ Klasse: _____

Dauer der Abwesenheit: _____

Grund der Abwesenheit: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Bitte am ersten Tag nach der Abwesenheit bei der Klassenleitung abgeben!

✂-----



Columba-Neef-Realschule Neustift



Krankheitsmeldung

Name der Schülerin: _____ Klasse: _____

Dauer der Abwesenheit: _____

Grund der Abwesenheit: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Bitte am ersten Tag nach der Abwesenheit bei der Klassenleitung abgeben!