

An die
Maristen-Realschule Cham
Katzberger Str. 5
93413 Cham



Krankmeldung

Der Schüler _____, Klasse _____,
konnte von _____ bis _____ den Unterricht aufgrund einer
Erkrankung nicht besuchen.

*Hinweis: Ab dem dritten Krankheitstag oder an Schulaufgabentagen ist ein
ärztliches Attest notwendig!*

Ort und Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

An die
Maristen-Realschule Cham
Katzberger Str. 5
93413 Cham



Krankmeldung

Der Schüler _____, Klasse _____,
konnte von _____ bis _____ den Unterricht aufgrund einer
Erkrankung nicht besuchen.

*Hinweis: Ab dem dritten Krankheitstag oder an Schulaufgabentagen ist ein
ärztliches Attest notwendig!*

Ort und Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

An die
Maristen-Realschule Cham
Katzberger Str. 5
93413 Cham



Krankmeldung

Der Schüler _____, Klasse _____, konnte
von _____ bis _____ den Unterricht aufgrund einer Erkrankung
nicht besuchen.

*Hinweis: Ab dem dritten Krankheitstag oder an Schulaufgabentagen ist ein
ärztliches Attest notwendig!*

Ort und Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

An die
Maristen-Realschule Cham
Katzberger Str. 5
93413 Cham



Krankmeldung

Der Schüler _____, Klasse _____, konnte
von _____ bis _____ den Unterricht aufgrund einer Erkrankung
nicht besuchen.

*Hinweis: Ab dem dritten Krankheitstag oder an Schulaufgabentagen ist ein
ärztliches Attest notwendig!*

Ort und Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten