Städtische Gemeinschaftshauptschule | Römerstraße 597, 47443 Moers
Tel: 02841/95870 | Fax: 02841/958722 | E-Mail: jvls-moers@t-online.de

Krankmeldung / Entschuldigung

des Schülers / der Schülerin

_____	_____	_____
Vorname	Nachname	Klasse

für die Zeit vom _____ bis _____.
erster Tag letzter Tag

Ist der Schüler / die Schülerin an einer meldepflichtigen Krankheit erkrankt? *Bitte ankreuzen!*

O Ja O Nein

Grund der Krankmeldung (freiwillige Angabe): _____

_____

_____

_____

_____	_____	_____
Ort	Datum	Unterschrift