

# ULI-WIELAND-MITTELSCHULE VÖHRINGEN



## Krankheitsmeldung

Name des Schülers / der Schülerin: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Dauer der Abwesenheit: \_\_\_\_\_

Grund der Abwesenheit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten



# ULI-WIELAND-MITTELSCHULE VÖHRINGEN



## Krankheitsmeldung

Name des Schülers / der Schülerin: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Dauer der Abwesenheit: \_\_\_\_\_

Grund der Abwesenheit: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten