

über die Klassenlehrkraft  
 \_\_\_\_\_  
 Klasse \_\_\_\_\_  
 der Mittelschule Neuburg an der Donau

über die Fachlehrkraft  
 \_\_\_\_\_  
 an die Klassenlehrkraft \_\_\_\_\_  
 Klasse \_\_\_\_\_

## Krankmeldung meines Kindes

**Anlagen:**

- 1 ärztliches Zeugnis  
 1 Erläuterung

**Die/Der nachstehend genannte Schüler/in ist erkrankt**

Name und Vorname, Klasse		Geburtsdatum
krank seit	voraussichtliche Dauer der Erkrankung <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> bis _____ <input type="checkbox"/> Ärztliches Zeugnis folgt nach	
Grund der Erkrankung		
<input type="checkbox"/> Die Erkrankung wurde bereits telefonisch gemeldet: Tel. 08431/907480 <input type="checkbox"/> Die Mitteilung erfolgte per Fax: 08431/9074812		

Neuburg, den

\_\_\_\_\_  
 Datum und Unterschrift der Eltern



über die Klassenlehrkraft  
 \_\_\_\_\_  
 Klasse \_\_\_\_\_  
 der Mittelschule Neuburg an der Donau

über die Fachlehrkraft  
 \_\_\_\_\_  
 an die Klassenlehrkraft \_\_\_\_\_  
 Klasse \_\_\_\_\_

## Krankmeldung meines Kindes

**Anlagen:**

- 1 ärztliches Zeugnis  
 1 Erläuterung

**Die/Der nachstehend genannte Schüler/in ist erkrankt**

Name und Vorname, Klasse		Geburtsdatum
krank seit	voraussichtliche Dauer der Erkrankung <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> bis _____ <input type="checkbox"/> Ärztliches Zeugnis folgt nach	
Grund der Erkrankung		
<input type="checkbox"/> Die Erkrankung wurde bereits telefonisch gemeldet: Tel. 08431/907480 <input type="checkbox"/> Die Mitteilung erfolgte per Fax: 08431/9074812		

Neuburg, den

\_\_\_\_\_  
 Datum und Unterschrift der Eltern