



# Eichendorff-Schule

## Gerbrunn Grund- und Mittelschule

Eichendorffstr. 1, 97218 Gerbrunn  
☎ 0931 707100, Fax 0931 702456

### Krankmeldung

Hiermit melde ich für meinen Sohn / meine Tochter

\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

für die Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ krank.

Ärztliches Attest liegt  bei;  nicht bei.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift



# Eichendorff-Schule

## Gerbrunn Grund- und Mittelschule

Eichendorffstr. 1, 97218 Gerbrunn  
☎ 0931 707100, Fax 0931 702456

### Krankmeldung

Hiermit melde ich für meinen Sohn / meine Tochter

\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

für die Zeit von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ krank.

Ärztliches Attest liegt  bei;  nicht bei.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift