

# Krankmeldung



von Schülern und Schülerinnen am Vinzentinum

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin \_\_\_\_\_

Klasse / Gruppe \_\_\_\_\_

KlassenlehrerIn \_\_\_\_\_

Krankheitsdauer \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

# Krankmeldung



von Schülern und Schülerinnen am Vinzentinum

Name, Vorname des Schülers/der Schülerin \_\_\_\_\_

Klasse / Gruppe \_\_\_\_\_

KlassenlehrerIn \_\_\_\_\_

Krankheitsdauer \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten