



# MITTELSCHULE NIEDERVIEHBACH

## Krankmeldung per Fax: 08702 92457-50

Hiermit entschuldige ich meinen Sohn/ meine Tochter

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

vom Unterricht.

Krankheit       Arztbesuch       \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten



# MITTELSCHULE NIEDERVIEHBACH

## Krankmeldung per Fax: 08702 92457-50

Hiermit entschuldige ich meinen Sohn/ meine Tochter

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

vom Unterricht.

Krankheit       Arztbesuch       \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten