



**PESTALOZZI-  
MITTELSCHULE**

Sonnenstr. 27, 63743 Aschaffenburg  
Tel.: 06021/4473890, Fax: 06021/447389099, Mail: sekretariat@pestalozzi-ms.de



### Krankmeldung

Mein Kind \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

konnte vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

wegen Erkrankung nicht am Unterricht teilnehmen.

Grund: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)



**PESTALOZZI-  
MITTELSCHULE**

Sonnenstr. 27, 63743 Aschaffenburg  
Tel.: 06021/4473890, Fax: 06021/447389099, Mail: sekretariat@pestalozzi-ms.de



### Krankmeldung

Mein Kind \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

konnte vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

wegen Erkrankung nicht am Unterricht teilnehmen.

Grund: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)