

An die Grund- und Mittelschule Harburg  
Schulstr. 2  
86655 Harburg (Schwaben)



## Krankmeldung

Name, Vorname des Schülers / der Schülerin		Klasse	Klassenleitung	
Wochentag	Datum	Für die Zeit von	bis	
Grund:				
_____ Ort, Datum		_____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten		

An die Grund- und Mittelschule Harburg  
Schulstr. 2  
86655 Harburg (Schwaben)



## Krankmeldung

Name, Vorname des Schülers / der Schülerin		Klasse	Klassenleitung	
Wochentag	Datum	Für die Zeit von	bis	
Grund:				
_____ Ort, Datum		_____ Unterschrift d. Erziehungsberechtigten		