



# Krankmeldung / Abwesenheitsmeldung

An die  
Katholische Grundschule Würm  
Klosterstraße 13

**52511 Geilenkirchen**

-----  
Der Schüler / Die Schülerin \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

kann am / von - bis \_\_\_\_\_

den Unterricht nicht besuchen.

Grund der Abwesenheit: Krankheit

Arzttermin

anderer Grund

\_\_\_\_\_

Der Schüler / Die Schülerin  
besucht die Betreuung  ja  nein

Ich habe bereits versucht, Sie unter 02453 - 435 telefonisch zu informieren

\_\_\_\_\_  
(Ort / Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)