



An die Leitung der
Grundschule Nürnberg Altenfurt
Hermann-Kolb-Straße 53
90475 Nürnberg

Tel.: 0911/836699
Fax: 0911/9848981
Mail: 6657@schulamt.info

Krankmeldung

Mein / unser Kind _____, Klasse _____,
Name, Vorname

ist / war erkrankt und kann / konnte am _____
Datum

von _____ bis _____
Datum

am Schulunterricht nicht teilnehmen.

Mit freundlichen Grüßen

Ort / Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten