



Rehbühl-Grundschule Weiden i.d.OPf.

Adalbert-Lindner-Str. 9

92637 Weiden i.d.OPf.

Tel.: 0961 47057150

verwaltung@rehbuehlschule.de

Absender:

---

---

---

### Krankmeldung (Mitteilungspflicht der Eltern)

Unser Sohn / Unsere Tochter \_\_\_\_\_ in der

Klasse \_\_\_\_\_ bei der Klassenleiterin \_\_\_\_\_

kann heute am \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_ wegen

---

nicht am Unterricht teilnehmen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

### Hinweis der Schulleitung:

**Ärztliche Bescheinigungen und Atteste sind nach Aufforderung der Lehrkraft bzw. der Schulleitung ab dem 3. Krankheitstag erforderlich.**

Bitte melden Sie Ihr Kind ggf. auch in der Mittagbetreuung bzw. dem Hort krank.