

An
Ludwig-Erhard-Schule
Legienstr. 5

65929 Frankfurt

FAX 069 - 212 43666

EMAIL poststelle.ludwig-erhard-schule@stadt-frankfurt.de

Krankmeldung / Datum:

Sehr geehrte Frau/ sehr geehrter Herr

Klassenlehrer/Fachlehrer

ich möchte mich /meinen Sohn /meine Tochter

Name

Vorname

Geburtsdatum

Klasse

für die Zeit vom

bis

krankmelden.

Unterschrift (FAX)

HINWEIS:

Bitte legen Sie spätestens 2 Tage nach dieser Krankmeldung Ihr ärztliches Attest vor!