

---

(Erziehungsberechtigte/r)

---

(Ort, Datum)

An die  
Städt. Realschule an der Josefskirche  
An der Josefskirche 25  
41747 Viersen

**Betr.: Krankmeldung**

Sehr geehrte Frau/geehrter Herr \_\_\_\_\_,  
mein Sohn/meine Tochter

---

Name

Vorname

Klasse

konnte in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
die Schule nicht besuchen.

Begründung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mit freundlichen Grüßen

---

- Erziehungsberechtigte -

---

Kenntnisnahme Klassenleitung

---

Kenntnisnahme Kurslehrer/in