



## Krankmeldung

Unsere Tochter/ Unser Sohn ....., Klasse .....,  
konnte am/vom ..... bis einschließlich .....  
den Unterricht nicht besuchen.

*Mir ist bekannt, dass ab der 8. Jahrgangsstufe an Tagen mit angekündigter Leistungsfeststellungen ein ärztliches Attest vorgelegt werden muss. Falls das nicht geschieht, wird die Leistung mit Note 6 bewertet.*

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Werner-von-Siemens-Mittelschule  
Neuschwansteinstr. 23  
86163 Augsburg  
Deutschland

Telefon: 0821 324-1090  
Telefax: 0821 324-1095  
E-Mail: werner.v.siemens.ms.stadt@augzburg.de  
Internet: www.werner-von-siemens-mittelschule.de



## Krankmeldung

Unsere Tochter/ Unser Sohn ....., Klasse .....,  
konnte am/vom ..... bis einschließlich .....  
den Unterricht nicht besuchen.

*Mir ist bekannt, dass ab der 8. Jahrgangsstufe an Tagen mit angekündigter Leistungsfeststellungen ein ärztliches Attest vorgelegt werden muss. Falls das nicht geschieht, wird die Leistung mit Note 6 bewertet.*

.....  
Datum

.....  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

Werner-von-Siemens-Mittelschule  
Neuschwansteinstr. 23  
86163 Augsburg  
Deutschland

Telefon: 0821 324-1090  
Telefax: 0821 324-1095  
E-Mail: werner.v.siemens.ms.stadt@augzburg.de  
Internet: www.werner-von-siemens-mittelschule.de