

Krankheitsbestätigung



Mein Sohn/Meine Tochter _____

Klasse: _____ Klassenleiter: _____

war vom: _____ bis: _____

wegen: _____

_____ Tage am Schulbesuch verhindert.

Anschrift

Datum, Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten

Die Bestätigung ist bei Rückkehr des Schülers/ der Schülerin in die Schule vorzulegen. Bei Krankheitsdauer von mehr als drei Tagen ist ein ärztliches Zeugnis vorzulegen.

Krankheitsbestätigung



Mein Sohn/Meine Tochter _____

Klasse: _____ Klassenleiter: _____

war vom: _____ bis: _____

wegen: _____

_____ Tage am Schulbesuch verhindert.

Anschrift

Datum, Unterschrift einer/eines Erziehungsberechtigten

Die Bestätigung ist bei Rückkehr des Schülers/ der Schülerin in die Schule vorzulegen. Bei Krankheitsdauer von mehr als drei Tagen ist ein ärztliches Zeugnis vorzulegen.