
KRANKHEITSBESTÄTIGUNG

Diese Bestätigung ist bei Wiedereintritt des Schülers vorzulegen. Bei mehr als drei zusammenhängenden Krankheitstagen muss ein ärztliches Attest beigelegt werden.

Hiermit bestätig ich, dass unsere Tochter/unseren Sohn
..... Klasse
von bis erkrankt und deshalb
verhindert war, den Unterricht zu besuchen.

ein ärztliches Attest liegt bei.

Ort, Datum

Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten

KRANKHEITSBESTÄTIGUNG

Diese Bestätigung ist bei Wiedereintritt des Schülers vorzulegen. Bei mehr als drei zusammenhängenden Krankheitstagen muss ein ärztliches Attest beigelegt werden.

Hiermit bestätig ich, dass unsere Tochter/unseren Sohn
..... Klasse
von bis erkrankt und deshalb
verhindert war, den Unterricht zu besuchen.

ein ärztliches Attest liegt bei.

Ort, Datum

Unterschrift eines
Erziehungsberechtigten