

# Krankheitsbestätigung

Eingegangen am:

Der Schüler / Die Schülerin (Vor- und Zuname)

Klasse/Abt.:

war am / von - bis:

vormittags  nachmittags

Tage am Schulbesuch verhindert .

Grund:

Ort , Datum:

( Unterschrift der Erziehungsberechtigten )