



Krankheitsbestätigung

Unsere Tochter/unsere Sohn

.....Klasse.....

konnte den Unterricht am / vom.....bis.....

wegen(Art der Erkrankung)

nicht besuchen.

Ärztliches Attest liegt bei. (Bei drei oder mehr Fehltagen erforderlich)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)



Krankheitsbestätigung

Unsere Tochter/unsere Sohn

.....Klasse.....

konnte den Unterricht am / vom.....bis.....

wegen(Art der Erkrankung)

nicht besuchen.

Ärztliches Attest liegt bei. (Bei drei oder mehr Fehltagen erforderlich)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)