



## 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)