Krankheitsbestätigung

Der Schüler / Die Schülerin

..............................................................................................................
Vor- und Zuname                                      Klasse

war von ........................................ bis ......................................... erkrankt

und deshalb verhindert, den Unterricht zu besuchen.

..............................................................................................................
Ort, Datum

..............................................................................................................
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bei Erkrankung von mehr als drei Tagen ist bei Wiederbesuch der Schule eine Mitteilung über die Dauer der Krankheit vorzulegen.