

KRANKHEITSBESTÄTIGUNG

Der Schüler / die Schülerin , Klasse ,
Name, Vorname des Schülers / der Schülerin

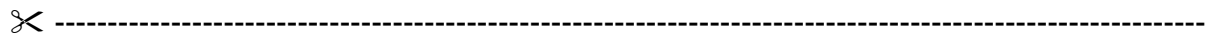
war wegen Krankheit am
Datum

bzw. mehrtägig vom bis
Datum Datum

verhindert, den Unterricht zu besuchen.

....., den
Ort Datum Unterschrift

Diese Bestätigung ist im Sekretariat abzugeben, sobald der Schulbesuch wieder möglich ist.



KRANKHEITSBESTÄTIGUNG

Der Schüler / die Schülerin , Klasse ,
Name, Vorname des Schülers / der Schülerin

war wegen Krankheit am
Datum

bzw. mehrtägig vom bis
Datum Datum

verhindert, den Unterricht zu besuchen.

....., den
Ort Datum Unterschrift

Diese Bestätigung ist im Sekretariat abzugeben, sobald der Schulbesuch wieder möglich ist.