

## K R A N K H E I T S B E S T Ä T I G U N G

Der Schüler / Die Schülerin

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_,

war vom \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.201\_\_ bis einschließlich \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.201\_\_

an (Angabe freiwillig) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ erkrankt.

Er / Sie war deshalb verhindert, den Unterricht zu besuchen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

