

spätestens am 3. Tag der Krankheit vorlegen

## Krankheitsbestätigung

Der Schüler / Die Schülerin ( Vor- und Zuname): Klasse:

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

war am / vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

erkrankt und deshalb verhindert, am Unterricht teilzunehmen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/eines Sorgeberechtigten

spätestens am 3. Tag der Krankheit vorlegen

## Krankheitsbestätigung

Der Schüler / Die Schülerin ( Vor- und Zuname): Klasse:

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

war am / vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

erkrankt und deshalb verhindert, am Unterricht teilzunehmen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/eines Sorgeberechtigten

spätestens am 3. Tag der Krankheit vorlegen

## Krankheitsbestätigung

Der Schüler / Die Schülerin ( Vor- und Zuname): Klasse:

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

war am / vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

erkrankt und deshalb verhindert, am Unterricht teilzunehmen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/eines Sorgeberechtigten

spätestens am 3. Tag der Krankheit vorlegen

## Krankheitsbestätigung

Der Schüler / Die Schülerin ( Vor- und Zuname): Klasse:

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

war am / vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

erkrankt und deshalb verhindert, am Unterricht teilzunehmen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift einer/eines Sorgeberechtigten