

Krankheitsbestätigung
Klasse.....

Der/die Schüler/in _____

war/ist am/vom _____ bis _____

wegen Krankheit am Schulbesuch verhindert.

_____, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Krankheitsbestätigung
Klasse.....

Der/die Schüler/in _____

war/ist am/vom _____ bis _____

wegen Krankheit am Schulbesuch verhindert.

_____, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Krankheitsbestätigung
Klasse.....

Der/die Schüler/in _____

war/ist am/vom _____ bis _____

wegen Krankheit am Schulbesuch verhindert.

_____, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Krankheitsbestätigung
Klasse.....

Der/die Schüler/in _____

war/ist am/vom _____ bis _____

wegen Krankheit am Schulbesuch verhindert.

_____, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten