



Krankheitsbestätigung

Die Schülerin / der Schüler	Jahrgangsstufe

war wegen Krankheit am Schulbesuch
verhindert **von**

Datum	Stunde

bis

Datum	Stunde

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw.
der volljährigen Schülerin / des Schülers

Kurs	Zeichen	Kurs	Zeichen	Kurs	Zeichen



Krankheitsbestätigung

Die Schülerin / der Schüler	Jahrgangsstufe

war wegen Krankheit am Schulbesuch
verhindert **von**

Datum	Stunde

bis

Datum	Stunde

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw.
der volljährigen Schülerin / des Schülers

Kurs	Zeichen	Kurs	Zeichen	Kurs	Zeichen