

# Krankheitsbestätigung

Die Schülerin / Der Schüler \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

war am \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ von \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_ : \_\_\_\_ Uhr wegen

---

erkrankt und konnte deshalb den Unterricht nicht besuchen.

---

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten