

## Krankheitsbestätigung

Der Schüler / die Schülerin

....., Klasse .....

Nachname, Vorname

konnte vom ..... bis .....

erster Krankheitstag

letzter Krankheitstag

wegen Krankheit / Unfall (nicht Zutreffendes bitte streichen)

den Unterricht nicht besuchen.

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder des volljährigen Schülers

**Diese Bestätigung muss der Schule bei Wiederantritt des Schülers/der Schülerin vorgelegt werden.**

**Bei angesagten Leistungsnachweisen ist eine ärztliche Bescheinigung sinnvoll !**

## Krankheitsbestätigung

Der Schüler / die Schülerin

....., Klasse .....

Nachname, Vorname

konnte vom ..... bis .....

erster Krankheitstag

letzter Krankheitstag

wegen Krankheit / Unfall (nicht Zutreffendes bitte streichen)

den Unterricht nicht besuchen.

.....  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten oder des volljährigen Schülers

**Diese Bestätigung muss der Schule bei Wiederantritt des Schülers/der Schülerin vorgelegt werden.**

**Bei angesagten Leistungsnachweisen ist eine ärztliche Bescheinigung sinnvoll !**