

Krankheitsbestätigung

(am Tag der Rückkehr bzw. spätestens nach 2 Tagen vorlegen, § 20 BaySchO)

Mein Sohn / meine Tochter _____
Name, Vorname Klasse

war am / von bis : _____

vormittags nachmittags _____ Tage am Schulbesuch verhindert.

Art der Erkrankung (Angabe freiwillig)

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Krankheitsbestätigung

(am Tag der Rückkehr bzw. spätestens nach 2 Tagen vorlegen, § 20 BaySchO)

Mein Sohn / meine Tochter _____
Name, Vorname Klasse

war am / von bis : _____

vormittags nachmittags _____ Tage am Schulbesuch verhindert.

Art der Erkrankung (Angabe freiwillig)

Ort, Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten