

An das Rektorat der Staatlichen Realschule Plattling
Salvatorstraße 17
94447 Plattling
Tel. 09931/91350

K R A N K H E I T S B E S T Ä T I G U N G

Der Schüler / Die Schülerin _____,

Klasse _____,

war am / vom _____._____.20____ bis einschließlich _____._____.20____

an _____

erkrankt.

Er / Sie war deshalb verhindert, den Unterricht zu besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Hinweise:

1. Unabhängig von der Dauer der Erkrankung soll der Schüler / die Schülerin beim Wiederbesuch der Schule diesen Vordruck ausgefüllt beim Klassenleiter abgeben.
2. Nach einer Abwesenheit von mehr als 3 Unterrichtstagen ist zusätzlich ein ärztliches Attest vorzulegen.

Die Schulleitung

An das Rektorat der Staatlichen Realschule Plattling
Salvatorstraße 17
94447 Plattling
Tel. 09931/91350

K R A N K H E I T S B E S T Ä T I G U N G

Der Schüler / Die Schülerin _____,

Klasse _____,

war am / vom _____._____.20____ bis einschließlich _____._____.20____

an _____

erkrankt.

Er / Sie war deshalb verhindert, den Unterricht zu besuchen.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Hinweise:

1. Unabhängig von der Dauer der Erkrankung soll der Schüler / die Schülerin beim Wiederbesuch der Schule diesen Vordruck ausgefüllt beim Klassenleiter abgeben.
2. Nach einer Abwesenheit von mehr als 3 Unterrichtstagen ist zusätzlich ein ärztliches Attest vorzulegen.

Die Schulleitung