

Krankheitsbestätigung

*(Dauert die Erkrankung länger als 3 Tage,
bitte diese Bestätigung bei Wiederbesuch der Schule vorlegen)*

Der Schüler, die Schülerin
Klasse: war seit erkrankt.

Wiederbesuch der Schule ab:

Deggendorf,

(Unterschrift d. Erz. Ber.)