

<lfid.Nr.>



## Krankheitsbestätigung

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) (Klasse)

war am \_\_\_\_\_

war vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

erkrankt und deshalb verhindert, die Schule zu besuchen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

**Diese Entschuldigung ist am ersten Tag bei  
Wiederscheinen in der Schule vorzulegen!**

<lfid. Nr.>



<lfid. Nr.>



## Krankheitsbestätigung

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) (Klasse)

war am \_\_\_\_\_

war vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

erkrankt und deshalb verhindert, die Schule zu besuchen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

**Diese Entschuldigung ist am ersten Tag bei  
Wiederscheinen in der Schule vorzulegen!**

<lfid. Nr.>



## Krankheitsbestätigung

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) (Klasse)

war am \_\_\_\_\_

war vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

erkrankt und deshalb verhindert, die Schule zu besuchen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

**Diese Entschuldigung ist am ersten Tag bei  
Wiederscheinen in der Schule vorzulegen!**

## Krankheitsbestätigung

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname) (Klasse)

war am \_\_\_\_\_

war vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_

erkrankt und deshalb verhindert, die Schule zu besuchen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

**Diese Entschuldigung ist am ersten Tag bei  
Wiederscheinen in der Schule vorzulegen!**