

Bestätigung von Fehlzeiten

Die Schülerin / Der Schüler

in Klasse

--	--

ist / war am

bzw. ist / war in der
Zeit vom

bis

wegen

- Erkrankung**
- eines **Arztbesuchs**
- Teilnahme an**
-

verhindert, am Unterricht teilzunehmen.

Ort, Datum,

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten