

### Krankheitsbestätigung

Der Schüler / Die Schülerin

\_\_\_\_\_ Kl. \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname – bitte leserlich

- konnte am \_\_\_\_\_
- den ganzen Tag
  - am Vormittag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
  - am Nachmittag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

konnte vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

wegen Krankheit nicht am Unterricht teilnehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Bitte bei der Klasseitung bzw. den Oberstufenkoordinatoren abgeben!

**Diese Bestätigung ist bei Wiedereintritt des Schülers / der Schülerin vorzulegen. Bei längerer Krankheitsdauer kann die Schule ein ärztliches Zeugnis einfordern (vgl. § 20 BaySchO).**



### Krankheitsbestätigung

Der Schüler / Die Schülerin

\_\_\_\_\_ Kl. \_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname – bitte leserlich

- konnte am \_\_\_\_\_
- den ganzen Tag
  - am Vormittag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr
  - am Nachmittag von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

konnte vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

wegen Krankheit nicht am Unterricht teilnehmen.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Bitte bei der Klasseitung bzw. den Oberstufenkoordinatoren abgeben!

**Diese Bestätigung ist bei Wiedereintritt des Schülers / der Schülerin vorzulegen. Bei längerer Krankheitsdauer kann die Schule ein ärztliches Zeugnis einfordern (vgl. § 20 BaySchO).**

