

Absender:

An das
Gymnasium Steigerwald-Landschulheim Wiesentheid
Hans-Zander-Platz 1
97353 Wiesentheid

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).