

Schönau am Königssee, den _____

An die
Grundschule Schönau am Königssee
z. Hd. des Klassenleiters/der Klassenleiterin _____ **der Klasse** _____
Schneewinklweg 11 (Name des Klassenleiters)
83471 Schönau am Königssee

Verhinderung am Schulbesuch; Bestätigung über die Dauer der Krankheit

Der Schüler / Die Schülerin

(Name) (Vorname)

konnte vom _____ bis einschließlich _____

wegen _____ den Unterricht nicht besuchen.
(Art der Krankheit)

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Schönau am Königssee, den _____

An die
Grundschule Schönau am Königssee
z. Hd. des Klassenleiters/der Klassenleiterin _____ **der Klasse** _____
Schneewinklweg 11 (Name des Klassenleiters)
83471 Schönau am Königssee

Verhinderung am Schulbesuch; Bestätigung über die Dauer der Krankheit

Der Schüler / Die Schülerin

(Name) (Vorname)

konnte vom _____ bis einschließlich _____

wegen _____ den Unterricht nicht besuchen.
(Art der Krankheit)

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten