An die
Maria-Ward-Realschule Burghausen

Krankheitsbestätigung

Der Schüler/Die Schülerin …….. Klasse: …...

war vom/ am ……..……. bis ……..……..……

wegen ……..

…….. Tage am Schulbesuch verhindert.

…… ……..……
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

An die
Maria-Ward-Realschule Burghausen

Krankheitsbestätigung

Der Schüler/Die Schülerin …….. Klasse: …...

war vom/ am ……..……. bis ……..……..……

wegen ……..

…….. Tage am Schulbesuch verhindert.

…… ……..……
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

An die
Maria-Ward-Realschule Burghausen

Krankheitsbestätigung

Der Schüler/Die Schülerin …….. Klasse: …...

war vom/ am ……..……. bis ……..……..……

wegen ……..

…….. Tage am Schulbesuch verhindert.

…… ……..……
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

An die
Maria-Ward-Realschule Burghausen

Krankheitsbestätigung

Der Schüler/Die Schülerin …….. Klasse: …...

war vom/ am ……..……. bis ……..……..……

wegen ……..

…….. Tage am Schulbesuch verhindert.

…… ……..……
Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten