

Eichendorff-Gymnasium  
Kloster-Langheim-Str. 10  
96050 Bamberg

Telefon 0951 9146-300  
Fax 0951 9146-320

## Krankheitsbestätigung

Die Schülerin \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

war erkrankt und deshalb verhindert, den Unterricht

am \_\_\_\_\_ zu besuchen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Eichendorff-Gymnasium  
Kloster-Langheim-Str. 10  
96050 Bamberg

Telefon 0951 9146-300  
Fax 0951 9146-320

## Krankheitsbestätigung

Die Schülerin \_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_

war erkrankt und deshalb verhindert, den Unterricht

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ zu besuchen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten