Marktschellenberg, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

An die

**Grundschule Marktschellenberg**

**Salzburger Str. 21**

**83487 Marktschellenberg**

***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

 Marktschellenberg, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

An die

**Grundschule Marktschellenberg**

**Salzburger Str. 21**

**83487 Marktschellenberg**

***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