

**An das Maria-Ward-Gymnasium**

\_\_\_\_\_ Datum

**Krankheitsbestätigung**

(vorzulegen am 1. Tag nach Krankheitsende)

\_\_\_\_\_ Die Schülerin: (Vor- u. Zuname)

\_\_\_\_\_ Klasse:

\_\_\_\_\_ konnte in der Zeit von - bis:

die Schule nicht besuchen.

\_\_\_\_\_ Grund:

\_\_\_\_\_ Unterschrift der (s) Erziehungsberechtigten