

An das
Gymnasium Beilngries
Sandstraße 27
92339 Beilngries

Klasse: _____

laufende Nr.: _____

Krankheitsbestätigung
gem. § 20(1), (2) BaySch0

Es wird hiermit angezeigt, dass mein(e) Sohn/Tochter

(Name, Vorname) Klasse: _____

vom _____ bis _____

wegen _____

verhindert war, den Unterricht zu besuchen.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

An das
Gymnasium Beilngries
Sandstraße 27
92339 Beilngries

Klasse: _____

laufende Nr.: _____

Krankheitsbestätigung
gem. § 20(1), (2) BaySch0

Es wird hiermit angezeigt, dass mein(e) Sohn/Tochter

(Name, Vorname) Klasse: _____

vom _____ bis _____

wegen _____

verhindert war, den Unterricht zu besuchen.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)