|  |  |
| --- | --- |
| **Name:**  | **Klasse:**  **Klassenleitung**:  |
| **Krankheitsbestätigung****□ Mein Kind hatte keine Symptome, die ein ärztliches Attest oder einen  negativen Covid-19-Test erforderlich machen.** | Meine Tochter/mein Sohn war erkrankt und konnte am/vom bis nicht am Unterricht teilnehmen. |
|  Datum |  Unterschrift eines Erziehungsberechtigten |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name:**  | **Klasse:**  **Klassenleitung**:  |
| **Krankheitsbestätigung****□ Mein Kind hatte keine Symptome, die ein ärztliches Attest oder einen  negativen Covid-19-Test erforderlich machen.** | Meine Tochter/mein Sohn war erkrankt und konnte am/vom bis nicht am Unterricht teilnehmen. |
|  Datum |  Unterschrift eines Erziehungsberechtigten |
|  |  |