|  |  |
| --- | --- |
| **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 |
|  |  |