

An das
Frankenwald-Gymnasium
Am Schulzentrum 5
96317 Kronach

Name, Vorname der Schülerin / des Schülers

Klasse

Krankheitsbestätigung

(Bitte bei Wiedererscheinen ausgefüllt vorlegen)

Unsere Tochter / unser Sohn / ich war vom _____ bis einschließlich _____
krank und konnte deshalb den Unterricht nicht besuchen.

Ort

Datum

Unterschrift