

**An das Staffelsee-Gymnasium Murnau**

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

Eingegangen am: \_\_\_\_\_

**BESTÄTIGUNG**  
über die Dauer der Krankheit

Die Schülerin/der Schüler \_\_\_\_\_  
(Vorname und Nachname)

war vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (einschließlich)

wegen \_\_\_\_\_ verhindert, den Unterricht zu besuchen.  
Das ärztliche Zeugnis (Attest - bei mehr als 10 Unterrichtstagen) liegt bei.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers)

**An das Staffelsee-Gymnasium Murnau**

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

Eingegangen am: \_\_\_\_\_

**BESTÄTIGUNG**  
über die Dauer der Krankheit

Die Schülerin/der Schüler \_\_\_\_\_  
(Vorname und Nachname)

war vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (einschließlich)

wegen \_\_\_\_\_ verhindert, den Unterricht zu besuchen.  
Das ärztliche Zeugnis (Attest - bei mehr als 10 Unterrichtstagen) liegt bei.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers)