

Bescheinigung zur Wiedenzulassung in die Schule

Bei meinem Kind

ist nach Aussage der behandelnden Ärztin / des behandelnden Arztes:

Name der Ärztin / des Arztes

vom

eine Wiedenzulassung in die
Schule zum

Datum

wieder möglich

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

