

Bescheinigung zur Wiederezulassung in die

Schule

(Auszufüllen von den Eltern)

Bei meinem Kind

ist nach Aussage der behandelnden Ärztin / des behandelnden Arztes:

Name der Ärztin / des Arztes

vom

Datum

eine Wiederezulassung in die Schule zum

Datum

wieder möglich.

Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten