



**Formblatt – Erklärung des krankheitsbedingten Fehlens**

Goethe-Gymnasium Demmin, Musikgymnasium

An der Mühle 7

17109 Demmin

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Tutor(in): \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Lehrerinnen und Lehrer,

hiermit erkläre ich mein krankheitsbedingtes Fehlen vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

Die ärztliche Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung oder den Stempel der Arztpraxis lege ich als Nachweis bei.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler(in)

**Hier Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung aufkleben oder als Anlage beifügen:**

Falls keine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung ausgestellt wird, bitte folgende Lücken ausfüllen und mit Unterschrift und Stempel der Arztpraxis belegen:

Aus gesundheitlichen Gründen ist der Schulbesuch vom \_\_\_\_\_ bis einschließlich \_\_\_\_\_  
20\_\_\_\_ nicht möglich.

Stempel und Unterschrift

