
Bestätigung der Krankmeldung

Ich bestätige, dass _____ (Name der Schülerin/des Schülers)
Klasse _____ am / von - bis _____ (Datum) wegen
_____ (Grund) am Unterricht nicht teilnehmen konnte.

Versäumte Unterrichtsstunden:

versäumter Gegenstand	Anzahl der versäumten Stunden

Eine ärztliche Bestätigung kann

- *bei minderjährigen Schülerinnen/Schülern ab dem dritten Tag des Krankenstands,*
- *bei eigenberechtigten Schülerinnen/Schülern ab dem ersten Tag der Krankheit von der Klassenvorständin/vom Klassenvorstand oder Direktion verlangt werden.*

Schulunterrichtsgesetz

§45 (3) Der Schüler hat den **Klassenvorstand** oder den **Schulleiter** von jeder **Verhinderung ohne Aufschub mündlich oder schriftlich unter Angabe des Grundes zu benachrichtigen. Auf Verlangen** des Klassenvorstandes oder des Schulleiters hat die Benachrichtigung jedenfalls **schriftlich** zu erfolgen. Bei einer **länger als eine Woche** dauernden Erkrankung oder Erholungsbedürftigkeit **oder bei häufigerem krankheitsbedingtem kürzerem Fernbleiben** kann der **Klassenvorstand** oder der Schulleiter die **Vorlage eines ärztlichen Zeugnisses** verlangen, **sofern Zweifel** darüber bestehen, ob eine Krankheit oder Erholungsbedürftigkeit gegeben war.

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten/des Erziehungsberechtigten/
eigenberechtigter Schülerin/eigenberechtigter Schüler

Bestätigung der Klassenvorständin/des Klassenvorstands: _____