

Bestätigung von _____ (Name, Vorname Kind/Jugendlicher)

- Hiermit bestätige ich, dass mein Kind regelmäßig die Schule besucht.
Dies ist eine Pflichtangabe.
- Hiermit bestätige ich, dass mein Kind geimpft ist (Impfdatum 2. Impfung _____).
Dies ist eine freiwillige Angabe.
- Hiermit bestätige ich, dass mein Kind bis (_____ Datum) genesen ist.
Dies ist eine freiwillige Angabe.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/ Erziehungsberechtigte(r)