

Mittelschule Großostheim

- offene Ganztagschule -



Dellweg 10 - 63762 Großostheim - Tel.: 06026 1855 - Fax: 06026 6142 - E-Mail: verwaltung@mittelschule-grossostheim.de

*Dieses Formular ersetzt im Ausnahmefall ein nach dem § 20 der Bayerischen Schulordnung gefordertes ärztliches Attest bei angekündigten Leistungsnachweisen.
Es muss spätestens am zweiten Tag bei Rückkehr in die Schule nach Krankheit bei der entsprechenden Lehrkraft abgegeben werden.*

Fehlen bei einem angekündigten Leistungsnachweis

Sehr geehrte Frau / sehr geehrter Herr _____ ,
(Name der Lehrkraft)

hiermit bestätige ich, dass mir bekannt ist, dass mein Kind,

_____, Klasse _____,
(Vor – und Nachname des Kindes) (Klasse)

an einem angekündigten Leistungsnachweis (Probearbeit, praktische Note, usw.)

im Fach _____ am _____ aus
(Fach) (Datum des Leistungsnachweises)

gesundheitlichen Gründen nicht teilnehmen konnte.

Der Leistungsnachweis kann an einem mit der Lehrkraft des Kindes abgesprochenen Termin nachgeholt werden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)