



Entschuldigung und Bestätigung der Eltern über ärztliche Aussage

Ich bitte um Entschuldigung für das Fehlen
meines Kindes _____ (Name)
vom _____ bis _____.

**Ich war mit meinem Kind beim Arzt und ich bestätige, dass der behandelnde Arzt
kein Verdacht auf Covid-19 hat.**

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten