



Albert-Schweitzer-Gymnasium

Naturwissenschaftlich-technologisches und Sprachliches Gymnasium

Dompfaffstr. 111
91056 Erlangen
Fax: (09131) 533 244-11

Vom Schüler auszufüllen:

<p>Der Schüler / Die Schülerin</p> <p>_____, geb. _____. _____. _____. Name, Vorname</p> <p>der Jahrgangsstufe Q_____ hat am _____. _____. _____. (Datum)</p> <p>einen angekündigten Leistungsnachweis (Schulaufgabe, Test, Referat, ...)</p> <p>im Fach _____ krankheitsbedingt versäumt.</p>
--

Vom Arzt auszufüllen:

<p>Hiermit wird ärztlicherseits bestätigt, dass der / die oben genannte Schüler / Schülerin am _____. _____. _____. (Datum) schulunfähig ist.</p> <p>_____ Datum</p> <p>_____ Praxisstempel</p> <p>_____ Unterschrift des Arztes</p>

*Diese Bescheinigung ist dem Oberstufensekretariat
innerhalb von zwei Tagen vorzulegen:*

- ✓ *persönlich oder*
- ✓ *per Fax oder*
- ✓ *per Brief (es gilt der Poststempel)*