

Bestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass

☐ _____ (Name KlientIn)/ ☐ der Unterricht

aufgrund

- ☐ einer Krankheit nicht in der Schule war.
- ☐ des Ausfalls der Lehrkraft ausgefallen ist.
- ☐ einer Lehrerfortbildung ausgefallen ist
- ☐ von Sturm, Glätte ausgefallen ist (setzt Anordnung durch LK CLP voraus!)
- ☐ von Schäden am Schulgebäude ausgefallen ist.
- ☐ _____

Zeitraum: von: _____ - bis _____

Datum Unterschrift Schulbegleitung

Datum Unterschrift
Erziehungsberechtigte/ Schule

Bestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass

☐ _____ (Name KlientIn)/ ☐ der Unterricht

aufgrund

- ☐ einer Krankheit nicht in der Schule war.
- ☐ des Ausfalls der Lehrkraft ausgefallen ist.
- ☐ einer Lehrerfortbildung ausgefallen ist
- ☐ von Sturm, Glätte ausgefallen ist (setzt Anordnung durch LK CLP voraus!)
- ☐ von Schäden am Schulgebäude ausgefallen ist.
- ☐ _____

Zeitraum: von: _____ - bis _____

Datum Unterschrift Schulbegleitung

Datum Unterschrift
Erziehungsberechtigte/ Schule