



Anne-Frank-Realschule plus

Ludwigshafen am Rhein

Bescheinigung zur Wiederezulassung in die Schule

(auszufüllen von den Eltern)

Bei meinem Kind

.....

ist nach Aussage der behandelnden Ärztin / des behandelnden Arztes:

.....

Name der Ärztin / des Arztes

vom

.....

Datum

eine Wiederezulassung in die Schule zum

.....

Datum

wieder möglich.

.....

Datum

.....

Unterschrift des Erziehungsberechtigten