



ORTENBURG  
GYMNASIUM  
OBERVIECHTACH

## Krankheitsbestätigung

Schüler/in:

Q11

Q12

am / vom

bis einschl.

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigter / volljährige/r Schüler/in

**Bitte am Tag der Rückkehr in den Unterricht noch vor  
der ersten Stunde im Sekretariat hinterlegen!**