

ERKLÄRUNG

Ich bestätige, dass in gesundheitlicher Hinsicht kein Bedenken besteht, dass sich
meine Tochter/ mein Sohn _____,

Schülerin/ Schüler der ____ - Klasse, am _____ der

Wiederholungsprüfung (Nachtragsprüfung) aus _____
unterzieht.

_____, am _____

Unterschrift des EZB

Diese Erklärung ist unterschrieben der prüfenden Lehrkraft vor Beginn der Prüfung
zu übergeben.

ERKLÄRUNG

Ich bestätige, dass in gesundheitlicher Hinsicht kein Bedenken besteht, dass sich
meine Tochter/ mein Sohn _____,

Schülerin/ Schüler der ____ - Klasse, am _____ der

Wiederholungsprüfung (Nachtragsprüfung) aus _____
unterzieht.

_____, am _____

Unterschrift des EZB

Diese Erklärung ist unterschrieben der prüfenden Lehrkraft vor Beginn der Prüfung
zu übergeben.