

## 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.