



Danziger Str. 1, 65779 Kelkheim  
Tel. 06195/99008-0  
Fax 06195/99008-66  
[sekretariat \(at\) sindlingerwiesen.de](mailto:sekretariat@sindlingerwiesen.de)

## Bescheinigung zur Wiederezulassung in die Schule

(Auszufüllen von den Eltern)

### Bei meinem Kind

Name und Klasse

**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.**