

**Diesen Abschnitt bei Krankheit bitte  
sofort an die Schule senden!**

Christoph-Probst-Gymnasium Gilching, Talhofstraße 7, 82205 Gilching

**Krankmeldung**

**Der Schüler/die Schülerin**

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

ist am \_\_\_\_\_ erkrankt und kann die Schule  
Datum

nicht besuchen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift e. Erziehungsberechtigten



**Bitte am ersten Schultag nach  
der Genesung mitbringen!**

**Der Schüler/die Schülerin**

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

war am/seit \_\_\_\_\_ erkrankt und besucht  
Datum

die Schule wieder ab \_\_\_\_\_.  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift e. Erziehungsberechtigten

**Gesundmeldung**

**Diesen Abschnitt bei Krankheit bitte  
sofort an die Schule senden!**

Christoph-Probst-Gymnasium Gilching, Talhofstraße 7, 82205 Gilching

**Krankmeldung**

**Der Schüler/die Schülerin**

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

ist am \_\_\_\_\_ erkrankt und kann die Schule  
Datum

nicht besuchen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift e. Erziehungsberechtigten



**Bitte am ersten Schultag nach  
der Genesung mitbringen!**

**Der Schüler/die Schülerin**

\_\_\_\_\_, Klasse \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

war am/seit \_\_\_\_\_ erkrankt und besucht  
Datum

die Schule wieder ab \_\_\_\_\_.  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift e. Erziehungsberechtigten

**Gesundmeldung**