



**PETER-BREUER-GYMNASIUM ZWICKAU**

Georgenstraße 3-5

08056 Zwickau

Telefon: 0375 2894060

Telefax: 0375 28940677

E-Mail: info@pbgym.de

## Krankmeldung

Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter / mein Sohn

\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_

erkrankt war / ist und deshalb den Unterricht nicht besuchen konnte / kann

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift eines Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_ IN FREIHEIT MITEINANDER LEBENSÄUUME GESTALTEN \_\_\_\_\_



**PETER-BREUER-GYMNASIUM ZWICKAU**

Georgenstraße 3-5

08056 Zwickau

Telefon: 0375 2894060

Telefax: 0375 28940677

E-Mail: info@pbgym.de

## Krankmeldung

Hiermit bestätige ich, dass meine Tochter / mein Sohn

\_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

am \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis voraussichtlich \_\_\_\_\_

erkrankt war / ist und deshalb den Unterricht nicht besuchen konnte / kann

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift eines Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_ IN FREIHEIT MITEINANDER LEBENSÄUUME GESTALTEN \_\_\_\_\_