

An die  
Luitpold-Grundschule Selb  
Lorenz-Hutschenreuther-Str. 8  
95100 Selb

---

Tel.: 09287/3188  
Fax: 09287/87519

## Krankheitsanzeige/Entschuldigung

Mein Sohn/  
meine Tochter

\_\_\_\_\_

*Name, Vorname, Klasse*

kann       konnte      am \_\_\_\_\_

kann       konnte      vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

nicht am Unterricht teilnehmen.

Grund:

\_\_\_\_\_

Voraussichtliche Dauer:

\_\_\_\_\_

*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_

*Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten*