

FAX

An: Grundschule Lipprichhausen-Gollhofen

Fax: 0 98 48 – 18 41

Name (Eltern): _____

Name, Vorname (Kind): _____

Klasse: _____

Entschuldigung

Mein Kind kann leider die Schule nicht besuchen.

Datum/Dauer: _____

Grund: _____

Vielen Dank.

_____, den _____
Ort, Datum

Unterschrift