

Fehlzeiten A- / B- Woche von Mo., bis Fr.,

Name, Vorname: _____ volljährig: ja nein

Wochentage	Typ* (b.w.)	Grund (Ggf. Rückseite nutzen. / Bei „schulischer Veranstaltung“ zusätzlich Unterschrift der betreuenden Lehrkraft)	Datum + Unterschrift Erziehungsberechtigte/r oder vollj. Schüler/in	Datum + Paraphe - Tutor/in - und/oder SL

Klausurversäumnis: ja nein

(ärztliche) Bescheinigung beigelegt: ja nein

	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Datum:										
	Fach + Kürzel	Datum + Paraphe								
1-2										
3-4										
5-6										
7										
8-9										

Abgemeldet am:	Uhrzeit:	Paraphe:

Achtung:

Unterschriften der Fachlehrkräfte müssen spätestens zwei Wochen nach Wiederaufnahme des Unterrichts eingeholt sein! Bei Klausurversäumnis zusätzlich Nachschreibebeantrag stellen!