



Name der Schülerin/ des Schülers:

gefehlt von

Wochentag

Datum

bis einschließlich

Wochentag

Datum

Klassenlehrer/in
Datum:
Zeichen:

Stunde	MO	Hz	Di	Hz	Mi	Hz	Do	Hz	Fr	Hz
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										

Grund für das Versäumnis:

Datum. Unterschrift des Erziehungsberechtigten



Name der Schülerin/ des Schülers:

gefehlt von

Wochentag

Datum

bis einschließlich

Wochentag

Datum

Klassenlehrer/in
Datum:
Zeichen:

Stunde	MO	Hz	Di	Hz	Mi	Hz	Do	Hz	Fr	Hz
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										

Grund für das Versäumnis:

Datum. Unterschrift des Erziehungsberechtigten