

Übersicht der Fehlzeiten aufgrund einer Schulveranstaltung

Name:	Vorname:	Stufe:	Schuljahr:
-------	----------	--------	------------

Fehlzeit Datum : _____

Stde.	Fach	Fehl- stde.	Kurslehrer/in
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Fehlzeit Datum : _____

Stde.	Fach	Fehl- stde.	Kurslehrer/in
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Titel der Schulveranstaltung und verantwortliche/r Lehrer/in:

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte/r / volljähriger/e Schüler/in

Beratungslehrer/in

Übersicht der Fehlzeiten aufgrund einer Schulveranstaltung

Name:	Vorname:	Stufe:	Schuljahr:
-------	----------	--------	------------

Fehlzeit Datum : _____

Stde.	Fach	Fehl- stde.	Kurslehrer/in
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Fehlzeit Datum : _____

Stde.	Fach	Fehl- stde.	Kurslehrer/in
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			

Titel der Schulveranstaltung und verantwortliche/r Lehrer/in:

Ort, Datum

Erziehungsberechtigte/r / volljähriger/e Schüler/in

Beratungslehrer/in