

Mitteilung über Unterrichtsversäumnisse in den Schuljahren 11 und 12



Name, Vorname des Schülers/der Schülerin:	Klasse:	Tutor/Tutorin:
---	---------	----------------

Ich habe am _____ bzw.
 vom _____ bis _____
 den Unterricht versäumt.

Begründung:

Es liegt eine ärztliche Bescheinigung vor: Ja Nein

Die folgenden Kurse habe ich nicht besuchen können:

	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
	Kurs	Signum	Kurs	Signum	Kurs	Signum	Kurs	Signum	Kurs	Signum
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Im oben genannten Zeitraum habe ich _____ Klausur(en) nicht mitschreiben können. Als Termin(e) für die Nachschreibeklausur(en) habe ich mit der betreffenden Fachlehrkraft vereinbart:

(1) Fach: _____ Termin: _____

(2) Fach: _____ Termin: _____

 Datum, Unterschrift Schüler/Schülerin Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte Datum, Unterschrift Tutor/Tutorin

Bearbeitungsvermerke Tutor/in:

Fristgerecht Signum der Kurslehrkräfte Mitteilung wird akzeptiert