

Mitteilung über Unterrichtsversäumnisse in den Schuljahrgängen 5 bis 10

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers ¹ :	Klasse:	Klassenlehrerin/Klassenlehrer:
---------------------------------------------------------	---------	--------------------------------

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte(n) ich/wir¹ Sie bitten, das Fehlen

am _____ bzw. vom _____ bis _____

zu entschuldigen.

Begründung:

Es liegt eine ärztliche Bescheinigung vor: Ja Nein

Nur für die Schuljahrgänge 9 und 10:

Die folgenden **Kurse** konnten nicht besucht werden:

	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 konnte(n) _____ Klassenarbeit(en) nicht mitgeschrieben werden. Als Nachschreibetermin(e) wurde(n) vereinbart:

(1) Fach: _____ Termin: _____

(2) Fach: _____ Termin: _____

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift des/der¹ Personensorgeberechtigten

Bearbeitungsvermerke der Schule:

fristgerecht Signum der Lehrkräfte Entschuldigung wird akzeptiert

¹ Nichtzutreffendes ist zu streichen.