

Fehlstundennachweis

Name:

Jahrgangsstufe:

Geburtsdatum:

Hiermit bitte ich um Entschuldigung für mein Unterrichtsversäumnis bzw. das Unterrichtsversäumnis meines Kindes.

Bitte tragen Sie den Grund des Fehlens und die Dauer ein!

Abkürzung	A	B	F	K ¹⁾	T ¹⁾	S
Grund	Fehlen mit ärztlichem Attest	Beurlaubung durch Stufen- / Schulleitung	Fehlen wegen Krankheit	Klausur in einem anderen Fach	Teilnahme an Schulveranstaltungen	sonstiges

¹⁾ Stunden werden nicht als Fehlstunden auf dem Zeugnis vermerkt!

Wochenbeginn am Montag, den _____ . Versäumnis der Klausur(en) in: _____

Datum	Montag	Paraphe	Dienstag	Paraphe	Mittwoch	Paraphe	Donnerstag	Paraphe	Freitag	Paraphe
Grund										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
Summe										
Datum / Unterschrift²⁾										

²⁾ bei nicht volljährigen Schülerinnen und Schülern Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten)

Wochenbeginn am Montag, den _____ . Versäumnis der Klausur(en) in: _____

Datum	Montag	Paraphe	Dienstag	Paraphe	Mittwoch	Paraphe	Donnerstag	Paraphe	Freitag	Paraphe
Grund										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
Summe										
Datum / Unterschrift²⁾										

Wochenbeginn am Montag, den _____ . Versäumnis der Klausur(en) in: _____

Datum	Montag	Paraphe	Dienstag	Paraphe	Mittwoch	Paraphe	Donnerstag	Paraphe	Freitag	Paraphe
Grund										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
Summe										
Datum / Unter- schrift²⁾										

Wochenbeginn am Montag, den _____ . Versäumnis der Klausur(en) in: _____

Datum	Montag	Paraphe	Dienstag	Paraphe	Mittwoch	Paraphe	Donnerstag	Paraphe	Freitag	Paraphe
Grund										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
Summe										
Datum / Unter- schrift²⁾										

Wochenbeginn am Montag, den _____ . Versäumnis der Klausur(en) in: _____

Datum	Montag	Paraphe	Dienstag	Paraphe	Mittwoch	Paraphe	Donnerstag	Paraphe	Freitag	Paraphe
Grund										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
Summe										
Datum / Unter- schrift²⁾										