Fehlstunden im ___.Halbjahr 20___/20___ Name: _____ JS: _____ Geburtsdatum: _____

Datum	Wo. Tag	Grund des Fehlens	Unterschrift eines Elternteils	1.Stunde		2.Stunde		3.Stunde		4.Stunde		5.Stunde		6.Stunde		7.Stunde		Nachm.		Nachm.	
				Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.

Mehrtägiges Fehlen

Zeitraum	Anzahl d. Tage	Grund des Fehlens	Unterschrift eines Elternteils	Fach	Std. zahl	Par.	Fach	Std. zahl	Par.	Fach	Std. zahl	Par.	Fach	Std. zahl	Par.	Fach	Std. zahl	Par.	Fach	Std. zahl	Par.

Fehlen wegen Schulveranstaltungen (Klausuren, Exkursionen, Vorträge, SV-Tätigkeit, Technik, …)

Datum	Wo. Tag	Grund des Fehlens	Unterschrift des verantwortlichen Lehrers	1.Stunde		2.Stunde		3.Stunde		4.Stunde		5.Stunde		6.Stunde		7.Stunde		Nachm.		Nachm.	
				Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.