

Entschuldigung für Fehlzeiten in der Oberstufe

Name der Schülerin/ des Schülers: _____ Klasse: _____

Grund des Fehlens: _____

Zeitraum: _____

Datum, Unterschrift eines/ einer Erziehungsberechtigten/ des/ der volljährigen Schüler*in

Std.	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
	Fach	Signum	Fach	Signum	Fach	Signum	Fach	Signum	Fach	Signum
0										
1										
2										
3										
4										
6										
7										
8										
9										
10										

(alle Fachlehrer:innen tragen sich bitte mit Datum und Kürzel in die jeweilige rechte Spalte ein)

Alle Fachlehrer:innen tragen hier bitte den nächsten Nachschreibetermin für die versäumten Tests bzw. Klausuren ein.

- **Es gilt:** An einem Tag dürfen maximal zwei Tests oder eine Klausur nachgeschrieben werden!
Klausuren haben Vorrang.

Versäumte Bewertungen				
Termin zum Nachschreiben				

Anhang:

- ärztliche Bescheinigungen oder andere Nachweise siehe Rückseite