

Mitteilung über Unterrichtsversäumnisse

Name, Vorname der SchülerIn	Geburtsdatum	Klasse	KlassenleiterIn / TutorIn
-----------------------------	--------------	--------	---------------------------

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

Begründung:

Es liegt eine ärztliche Bescheinigung vor: Ja (ist beigefügt) Nein

Die folgenden Kurse habe ich nicht besuchen können:

Datum des Fehltags	Fach/Kurs	Signum KL

Datum des Fehltags	Fach/Kurs	Signum KL

Im oben genannten Zeitraum habe ich _____ Klassenarbeit(en)/Klausur(en) nicht mitschreiben können. Als Termine für die Nachschreibeklassenarbeit(en)/-klausur(en) habe ich mit der/den betreffenden FachlehrerIn(nen) vereinbart:

- | | |
|-----------|---------|
| (1) Fach: | Termin: |
| (2) Fach: | Termin: |
| (3) Fach: | Termin: |

Datum, Unterschrift SchülerIn

Datum, Unterschrift Eltern

Datum, Unterschrift KlassenleiterIn