

## 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 beigelegt) 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