

ENTSCHULDIGUNGSFORMULAR OBERSTUFE

Vermerk Klassenlehrer:

Name des Schülers:

Klasse:	gefehlt vom:	bis:	Anzahl der Fehlstunden:
---------	--------------	------	-------------------------

Grund der Abwesenheit:

ärztliches Attest liegt vor ja / nein

Tag	Mo		Di		Mi		Do		Fr	
Stunde	Fach	Paraphe Fachlehrer	Fach	Paraphe Fachlehrer	Fach	Paraphe Fachlehrer	Fach	Paraphe Fachlehrer	Fach	Paraphe Fachlehrer
0										
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Unterschrift des volljährigen Schülers oder eines Erziehungsberechtigten:

Bitte alle versäumten Stunden von den jeweiligen Fachlehrern abzeichnen lassen und anschließend dem Klassenlehrer abgeben! Falls ein ärztliches Attest vorgelegt werden muss, legen Sie dieses bitte bei!