

Name	Vorname	volljährig? ○ ja ○ nein	Tutor / Tutorin	gefehlt von ... bis ...
------	---------	----------------------------	-----------------	-------------------------

Grund des Fehlens: _____

Datum _____

Unterschrift Schüler(in) bzw. Erziehungsberechtigte(r) _____

Vom Klassenlehrer/der Klassenlehrerin auszufüllen!

- | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|
| | ja | nein |
| <input type="checkbox"/> Der Schüler/die Schülerin hat mehr als 3 Tage gefehlt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="checkbox"/> Eine Vorabentschuldigung ist eingegangen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="checkbox"/> Eine ärztliche Bescheinigung liegt vor | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Datum _____

Tutor / Tutorin _____

Kurs	Datum und Unterschrift Fachlehrer(in)	Kurs	Datum und Unterschrift Fachlehrer(in)

Nach Erledigung bitte beim Tutor / der Tutorin abgeben



Name	Vorname	volljährig? ○ ja ○ nein	Tutor / Tutorin	gefehlt von ... bis ...
------	---------	----------------------------	-----------------	-------------------------

Grund des Fehlens: _____

Datum _____

Unterschrift Schüler(in) bzw. Erziehungsberechtigte(r) _____

Vom Klassenlehrer/der Klassenlehrerin auszufüllen!

- | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|
| | ja | nein |
| <input type="checkbox"/> Der Schüler/die Schülerin hat mehr als 3 Tage gefehlt | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="checkbox"/> Eine Vorabentschuldigung ist eingegangen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| <input type="checkbox"/> Eine ärztliche Bescheinigung liegt vor | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Datum _____

Tutor / Tutorin _____

Kurs	Datum und Unterschrift Fachlehrer(in)	Kurs	Datum und Unterschrift Fachlehrer(in)

Nach Erledigung bitte beim Tutor / der Tutorin abgeben