



Mitteilung über Unterrichtsversäumnisse (SJG 5 bis 12)

Name der Schülerin / des Schülers	Geburtsdatum	Klasse	Klassenleitung / Tutoriat
-----------------------------------	--------------	--------	---------------------------

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

Begründung:

Es liegt eine ärztliche Bescheinigung vor: Ja, ist beigefügt Nein

Die ärztliche Bescheinigung wird auf der Rückseite dieses Formblattes fixiert.

Die folgenden Kurse habe ich nicht besuchen können:

MONTAG	Signum	DIENSTAG	Signum	MITTWOCH	Signum	DONNERSTAG	Signum	FREITAG	Signum
Fach/Kurs	Lehrkraft	Fach/Kurs	Lehrkraft	Fach/Kurs	Lehrkraft	Fach/Kurs	Lehrkraft	Fach/Kurs	Lehrkraft

Im oben genannten Zeitraum habe ich _____ Klassenarbeit(en) / Klausur(en) nicht mitschreiben können. Mit den Fachlehrkräften wurden die nachfolgenden Termine zum Nachschreiben der entsprechenden Leistungserhebungen vereinbart.

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

 Datum, Unterschrift Schülerin / Schüler

 Datum, Unterschriften **beider** Personensorgeberechtigter

 Datum, Unterschrift Klassenleitung / Tutoriat