ARTLAND-GYMNASIUM
QUAKENBRÜCK

Versäumnisse

__ . Halbjahr 20 /20

Name:_____ Vorname:_____

Tutorin / Tutor:_____Jahrgang/Klasse:_____ volljährig am:_____

Ich habe / Meine Tochter / Mein Sohn hat folgende Unterrichtsstunden versäumt:

Datum	Stunde	Fach	Begründung	Attest vorgelegt	Unterschrift des Entschuldigenden	Kursleiter Kursleiterin

Datum	Stunde	Fach	Begründung	Attest vorgelegt	Unterschrift des Entschuldigenden	Kursleiter Kursleiterin

Kenntnisnahme durch die Tutorin / den Tutor:

Datum: Unterschrift:

Datum: Unterschrift:

Stundenplan (jeweils Fach / Lehrerkürzel)					
Stunde	**Montag**	**Dienstag**	**Mittwoch**	**Donnerstag**	**Freitag**
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					