ARTLAND-GYMNASIUM
QUAKENBRÜCK

Versäumnisse

___. Halbjahr 20 / 20

Name:_____ Vorname:_____ volljährig am:_____

Tutorin/Tutor: _____ Jahrgang:_____

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

Datum	Stunde	Fach	Begründung	Attest vorgelegt	Unterschrift des Entschuldigenden	Kursleiter Kursleiterin