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

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.					