FEHLSTUNDENÜBERSICHT

NAME:.....

..... KLASSE /RG LAMBACH / 2014/15
KLASSENVORSTAND: .....
☎ KONFERENZZIMMER: 07245 / 21710/604
☎ SEKRETARIAT: 07245 / 21710/601

Datum des Fernbleibens (von - bis)	**ANZAHL der Fehl-stunden**	**wenn ausschl. Nachmittagsunterricht** (ankreuzen + Lehrer, der Abmeldung genehmigte)		**In die Unterrichts-stunde zu spät gekommen**		**Grund des Fernbleibens**	**Bestätigung liegt vor** (ankreuzen)		**Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)**	KV
				Min.	Fach		ja	nein		

* erforderlich bei: Arztbesuch, Krankenhausaufenthalt, Behördengang, Turnbefreiung, ... unentschuldigte Fehlstunden: rot eingekreist