

Entschuldigung für:

(Vom/Von der Schüler/-in vollständig auszufüllen!)

Name: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Gründe für die Fehlzeiten:

Belege (Schulunfähigkeitsbescheinigungen, Entschuldigungen der Eltern, etc.) bitte **dahinter** anheften!

Fehlzeiten:

| | Mo | | Di | | Mi | | Do | | Fr | | | |
|---------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-----------------------|-----------------|
| Datum: | | | | | | | | | | | | |
| | Fach | Par. | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| Summe pro Tag | | | | | | | | | | | Summe Woche | |
| | | | | | | | | | | | Übertrag vorh. Wochen | Summe insgesamt |

Datum: _____ Unterschrift Schüler/-in: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

Verfahrenshinweise:

| | | Datum/Paraphe |
|----|---|---------------|
| 1. | Erste Vorlage beim Klassenlehrer innerhalb einer Woche nach Krankheitsende. | |
| 2. | Kenntnisnahme/Paraphe aller betroffenen Fachlehrer einholen (siehe Fehlzeitentabelle oben). | |
| 3. | Wiedervorlage beim Klassenlehrer innerhalb von einer Woche (ab Datum Nr.1). | |
| 4. | Chronologische Ablage der Entschuldigung in der Entschuldigungsmappe des/der Schülers/-in. (Die Verantwortung für diese Mappe liegt ausschließlich beim/bei der Schüler/-in. Sie ist dem Klassenlehrer auf Verlangen am folgenden Schultag vollständig vorzulegen.) | |