Versäumte Unterrichtsstunden von

……..……MSS……

Blatt-Nr: .....

Schuljahr: _____

Jg.-Stufe: _____

Tel. Nr.: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kurse	TA	LK			GK									V
												Rel/ eth	sp	
Lehrer														päd Ltg

Wo-Tag/ Datum	TA	Anz Std.	Anz Std.	Anz Std.	Anz Std.	Anz Std.	Anz Std.	Anz Std.	Anz Std.	Anz Std.	Anz Std.	Anz Std.	Anz Std.	Anz Std.	Grund	Unterschrift Erz-ber. / volljähr. Schüler/in	Päd. Leitung
Lehrer																	
Lehrer																	
Lehrer																	
Lehrer																	
Lehrer																	
Lehrer																	
Lehrer																	
Lehrer																	
Lehrer																	
Summe															E:	o. E.:	
Kurs																	

Versäumte *angekündigte Leistungskontrollen jeglicher Art* sind durch diesen Bogen **nicht** entschuldigt!