



Fehlzeiten im Schuljahr 20\_\_ / \_\_ \_\_.Halbj.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ Tutor \_\_\_\_\_

Wochentag/ Datum	Stunde	Fach	Fachlehrer/in	Hand- zeichen	Grund des Fehlens (ggf. Extrablatt)	Bem. u. Unter- schrift d. Tutors
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	8-9					
	10-11					
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	8-9					
	10-11					
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	8-9					
	10-11					
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	8-9					
	10-11					
Summe der Fehlstunden auf dieser Seite						

Seite: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kenntnisnahme des Schülers/Schülerin