

Fehlstundennachweis von _____ Jgst. _____ BL: _____

Fehlstunden vom		Wo.-Tag:		Datum:		bis		Wo.-Tag:		Datum:											
Grund des Fehlens:												Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers:									
Fach	D	E	F	L	G	Mu	IV	Ku	Li	Ek	Ge	Pa	PI	Sw	M	Bi	Ch	Ph	Rel	Sp	
Stundenzahl																					
Paraphe																					

Fehlstunden vom		Wo.-Tag:		Datum:		bis		Wo.-Tag:		Datum:											
Grund des Fehlens:												Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers:									
Fach	D	E	F	L	G	Mu	IV	Ku	Li	Ek	Ge	Pa	PI	Sw	M	Bi	Ch	Ph	Rel	Sp	
Stundenzahl																					
Paraphe																					

Fehlstunden vom		Wo.-Tag:		Datum:		bis		Wo.-Tag:		Datum:											
Grund des Fehlens:												Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers:									
Fach	D	E	F	L	G	Mu	IV	Ku	Li	Ek	Ge	Pa	PI	Sw	M	Bi	Ch	Ph	Rel	Sp	
Stundenzahl																					
Paraphe																					

Fehlstunden vom		Wo.-Tag:		Datum:		bis		Wo.-Tag:		Datum:											
Grund des Fehlens:												Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers:									
Fach	D	E	F	L	G	Mu	IV	Ku	Li	Ek	Ge	Pa	PI	Sw	M	Bi	Ch	Ph	Rel	Sp	
Stundenzahl																					
Paraphe																					

Fehlstunden vom		Wo.-Tag:		Datum:		bis		Wo.-Tag:		Datum:											
Grund des Fehlens:												Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers:									
Fach	D	E	F	L	G	Mu	IV	Ku	Li	Ek	Ge	Pa	PI	Sw	M	Bi	Ch	Ph	Rel	Sp	
Stundenzahl																					
Paraphe																					