Fehlstunden im ___.Halbjahr 20___/20___ **Name: ..... JS: ..... Geb.Dat.: .....**

Datum	Wo. Tag	Grund des Fehlens	Unterschrift, ggf. des Erziehungsberecht.	1.Stunde		2.Stunde		3.Stunde		4.Stunde		5.Stunde		6.Stunde		7.Stunde		nachm		nachm.	
				Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.	Fach	Par.

Mehrtägiges Fehlen

Zeitraum	Anzahl d. Tage	Grund des Fehlens	Unterschrift, ggf. des Erziehungsberechtigten	Fach | Std.-zahl | Par.		Fach | Std.-zahl | Par.		Fach | Std.-zahl | Par.		Fach | Std.-zahl | Par.		Fach | Std.-zahl | Par.		Fach | Std.-zahl | Par.	