

Schule der Sekundarstufe II des Kreises Wesel

Abwesenheitsnachweis – Berufliche Gymnasien

Name	e, Vornar	ne:							_ E	Blatt Nr.:		
Ich bin volljährig am:							К	lasse:	 k	(lassenle	ehrer:	
Wochentag: Datum:					Wochentag: Datum:				Wochentag: Datum:			
Std	Fach	Datum	Lehrer/ -in		Std	Fach	Datum	Lehrer/ -in	Std	Fach	Datum	Lehrer/ -in
1					1				1			
2				-	2				2			
3					3				3			
4					4				4			
5					5				5			
6					6				6			
7					7				7			
8					8				8			
9					9				9			
10					10				10			
Grund:					Grund:				Grund:			
Unterschrift:					Unterschrift:				Unterschrift:			
Wochentag: Datum:					Wochentag: Datum:				Wochentag: Datum:			
Std	Fach	Datum	Lehrer/ -in		Std	Fach	Datum	Lehrer/ -in	Std	Fach	Datum	Lehrer/ -in
1					1				1			
2					2				2			
3					3				3			
4					4				4			
5					5				5			

Std	Fach	Datum	Lehrer/ -in	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Grund:				
Unterschrift:				

	Datu	Datum:							
	Std	Fach	Datum	Lehrer/ -in					
	1								
	2								
	3								
	4								
	5								
	6								
	7								
	8								
	9								
	10								
	Grund: Unterschrift:								

Wochentag:					
Datu	Datum:				
Std	Fach	Datum	Lehrer/ -in		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
Grund:					
Unterschrift:					



Schule der Sekundarstufe II des Kreises Wesel

Unterrichtsversäumnis an drei oder mehr aufeinanderfolgenden Schultagen:

Von (Wochentag, Datum):	bis (Wochentag, Datum)
Grund:	Unterschrift:
Unterschrift Klassenlehrer/in:	
Kürzel Fachlehrer/-in:	
Von (Wochentag, Datum):	bis (Wochentag, Datum)
Grund:	Unterschrift:
Unterschrift Klassenlehrer/in:	
Kürzel Fachlehrer/-in:	
Von (Wochentag, Datum):	bis (Wochentag, Datum)
Grund:	Unterschrift:
Unterschrift Klassenlehrer/in:	
Kürzel Fachlehrer/-in:	