lfd. Nr: _____

RATSGYMNASIUM BIELEFELD

Städt. Gymnasium für Jungen und Mädchen
Sekundarstufe I und II

Bitte mit Kugelschreiber ausfüllen

Jahrgangsstufe: _____ Jahrgangsstufenleitung: _____

Name: _____

Datum des Fehlens: _____

Anzahl der versäumten Stunden: _____

Ein Schreiben mit Begründung für die Abwesenheit, ausgestellt von den Erziehungsberechtigten bzw. der volljährigen Schülerin/ dem volljährigen Schüler / eine ärztliche Bescheinigung liegt der Jahrgangsstufenleitung vor.

_____ _____
Jahrgangsstufenleitung Ausstelldatum

Datum	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
NM										
NM										