



## Entschuldigungsformular für die Oberstufe

Name: \_\_\_\_\_

EF / Q1 / Q2

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

aktueller Stundenplan, . Halbjahr, Schuljahr /

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Zur besseren Übersicht finden Sie im Entschuldigungsformular für ein Quartal zehn Wochenübersichten.

Als Grund tragen Sie bitte eines der folgenden Kürzel ein:  
zwingende Gründe: selbst zu verantworten:

<b>A</b>	Arzttermin	<input checked="" type="checkbox"/>	z.B. Verschlafen
<b>S</b>	Schulische Veranstaltung		
<b>K</b>	Krankheit		
<b>B</b>	Beurlaubung		
<b>W</b>	weitere Gründe		

Tragen Sie oben bitte Ihren Stundenplan ein.

Woche von bis

	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
	Grund	Paraphen	Grund	Paraphen	Grund	Paraphen	Grund	Paraphen	Grund	Paraphen
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
	Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers		Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers		Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers		Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers		Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers	

Woche von bis

	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
	Grund	Paraphen	Grund	Paraphen	Grund	Paraphen	Grund	Paraphen	Grund	Paraphen
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
	Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers		Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers		Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers		Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers		Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers	

Woche von bis

	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
	Grund	Paraphen	Grund	Paraphen	Grund	Paraphen	Grund	Paraphen	Grund	Paraphen
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
	Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers		Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers		Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers		Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers		Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers	

Woche von bis

	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
	Grund	Paraphen	Grund	Paraphen	Grund	Paraphen	Grund	Paraphen	Grund	Paraphen
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
	Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers		Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers		Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers		Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers		Unterschrift Erziehungs- od. voll. Schülers	

