

Jg-stufe : Schuljahr:		<b>Fehlstundenachweis</b> für die Zeit von _____ bis _____					Name: (in Druckschrift)		
Wo.-tag	Datum	Std-Zahl	Fach	Grund des Fehlens	Unterschrift der Erz.-berechtigten bzw. volljährig. Schüler/in	Datum	Lehrerzeichen		
Summe Fehlstunden									