



## Mitteilung über Unterrichtsversäumnisse

Name der Schülerin / des Schülers	Geburtsdatum	Klasse	Klassenlehrerin / -lehrer
-----------------------------------	--------------	--------	---------------------------

Ich habe am / vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ den Unterricht versäumt.

### Begründung:

Es liegt eine ärztliche Bescheinigung vor: Ja (ist beigelegt) Nein

Die folgenden Kurse habe ich nicht besuchen können:

Fach/Kurs	Signum Lehrkraft								

Im oben genannten Zeitraum habe ich \_\_\_\_\_ Klassenarbeit(en) / Klausur(en) nicht mitschreiben können. Als Termine für die Nachschreibeklassenarbeit(en) / -klausur(en) habe ich mit den betreffenden Fachlehrerinnen / -lehrern vereinbart:

- (1) Fach: \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_
- (2) Fach: \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_
- (3) Fach: \_\_\_\_\_ Termin: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift Schülerin / Schüler

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte / -berechtigter

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift Klassenlehrerin / -lehrer