

Klasse	Name	Vorname	entsch.	nicht e.	Woche	
					/	
war am Schulbesuch verhindert: vom (am): _____ bis: _____ Grund: _____ Bestätigt: _____ Erziehungsberechtigter, Arzt, Behörde usw. mit Ausstellungsdatum					Zeichen	
Datum	MO	DI	MI	DO	FR	Ges. Std.
Unterr.						
Wkst.						

Die stark umrahmten Felder werden nicht vom Schüler ausgefüllt!