

Fernbleiben vom Unterricht in der Oberstufe

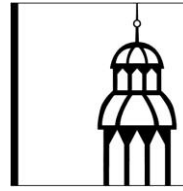
Vor- /Nachname: _____

Jahrgang/Klasse: _____ ggf. Klassenlehrer/in: _____

Zeitraum des Fehlens: _____

Grund des Fehlens: _____

Ort / Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bzw. volljährige/r Schüler/in



Gymnasium
Schloss
Plön

Datum / Unterschrift Klassenlehrer/in bzw. Oberstufenleiterin

Datum/Kürzel der Fachlehrer/in:

Fernbleiben vom Unterricht in der Oberstufe

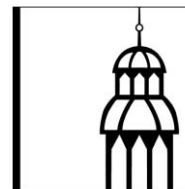
Vor- /Nachname: _____

Jahrgang/Klasse: _____ ggf. Klassenlehrer/in: _____

Zeitraum des Fehlens: _____

Grund des Fehlens: _____

Ort / Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/r bzw. volljährige/r Schüler/in



Gymnasium
Schloss
Plön

Datum / Unterschrift Klassenlehrer/in bzw. Oberstufenleiterin

Datum/Kürzel der Fachlehrer/in:

