

Name, Vorname _____

Ort, Datum _____

An das
GYMNASIUM AM SCHLOSS SAARBRÜCKEN

z. H. von Frau/Herrn _____ (Klassenlehrerin/Klassenlehrer/Tutorin/Tutor)

Unterrichtsversäumnis vom _____ bis zum _____

Meine Tochter / Mein Sohn / Ich konnte in der angegebenen Zeit den Unterricht wegen _____ nicht besuchen.

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r / volljährige/r Schüler/in

Betroffen waren folgende Stunden:

Datum	MONTAG				DIENSTAG				MITTWOCH				DONNERSTAG				FREITAG				
Stunde	Fach	Lehrer/in	Datum	Par.	Fach	Lehrer/in	Datum	Par.	Fach	Lehrer/in	Datum	Par.	Fach	Lehrer/in	Datum	Par.	Fach	Lehrer/in	Datum	Par.	
1.																					
2.																					
3.																					
4.																					
5.																					
6.																					
7.																					
8.																					
9.																					
10.																					
Datum und Unterschrift Tutor/in oder evtl. Eingangsstempel der Schule	Datum und Unterschrift Tutor/in				Datum und Unterschrift Tutor/in				Datum und Unterschrift Tutor/in				Datum und Unterschrift Tutor/in				Datum und Unterschrift Tutor/in				

NB: Dieses Versäumnisblatt ist von der Schülerin/ dem Schüler umgehend der Fachlehrerin/ dem Fachlehrer vorzulegen, von ihr/ ihm unterschreiben zu lassen und dann der Klassenlehrerin/ dem Klassenlehrer oder der Tutorin/ dem Tutor zu übergeben.