

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.

Betroffen waren folgende Stunden: _____ **Unterschrift** Erziehungsberechtigte/r / volljährige/r Schüler/in

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.																					

Dieses Versäumnisblatt ist von der Schülerin/ dem Schüler umgehend nach Rückkehr in den Unterricht der Klassenlehrerin/ dem Klassenlehrer vorzulegen.

Die folgenden Zeilen gelten nur für Schüler/innen der Klassenstufen 9/10 und der Klassenstufen 11/12: 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.

evtl. Eingangsstempel Sekretariat	Datum und Unterschrift	Datum und Unterschrift	Datum und Unterschrift	Datum und Unterschrift	Datum und Unterschrift
	Fachlehrer/in 9/10 / Tutor/in 11/12	Fachlehrer/in 9/10 / Tutor/in 11/12	Fachlehrer/in 9/10 / Tutor/in 11/12	Fachlehrer/in 9/10 / Tutor/in 11/12	Fachlehrer/in 9/10 / Tutor/in 11/12