Gemeinsame Oberstufe der Gemeinschaftsschulen Bexbach, Neunkirchen und Schiffweiler am Standort Neunkirchen

_____ _____

Name Vorname Ort Datum

z.H. _____ (Tutor/in)

Meine Tochter / Mein Sohn / Ich konnte den Unterricht von _____ bis _____ / am _____

wegen _____ nicht besuchen.

_____ _____

Unterschrift der Schülerin / des Schülers Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Betroffen waren folgende Stunden:

Datum										
Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Fach	Unterschrift	Fach	Unterschrift	Fach	Unterschrift	Fach	Unterschrift	Fach	Unterschrift
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										

Gemeinsame Oberstufe der Gemeinschaftsschulen Bexbach, Neunkirchen und Schiffweiler am Standort Neunkirchen

_____ _____

Name Vorname Ort Datum

z.H. _____ (Tutor/in)

Meine Tochter / Mein Sohn / Ich konnte den Unterricht von _____ bis _____ / am _____

wegen _____ nicht besuchen.

_____ _____

Unterschrift der Schülerin / des Schülers Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Betroffen waren folgende Stunden:

Datum										
Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Fach	Unterschrift	Fach	Unterschrift	Fach	Unterschrift	Fach	Unterschrift	Fach	Unterschrift
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7.										
8.										
9.										