

Schiller-Schule Bochum

Entschuldigung

Name: _____ JgSt. _____
Vorname: _____

Datum des Fehlens: Mo Di Mi Do Fr . . 20

Stunde	Fach	Kurs	Signum
0.			
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
nachm.			

Summe der Fehlstunden: _____

(Tragen Sie alle Stunden ein und lassen Sie nur die unterschreiben, die Sie versäumt haben.)

Begründung des Fehlens:

(Unterschrift der Schülerin / des Schülers bei Volljährigkeit
bzw. Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

(Nach jedem Fehlen bitte sofort abgeben!)