

Absenzen

Oberstufe Wasen

Name: _____

Datum der Abwesenheit: _____

Anzahl verpasster Lektionen: _____

Grund der Abwesenheit:

- Bezug eines Halbtages
- Krankheit
- Sonstiges, nämlich

Unterschrift der Eltern: _____

Absenzen

Oberstufe Wasen

Name: _____

Datum der Abwesenheit: _____

Anzahl verpasster Lektionen: _____

Grund der Abwesenheit:

- Bezug eines Halbtages
- Krankheit
- Sonstiges, nämlich

Unterschrift der Eltern: _____

Absenzen

Oberstufe Wasen

Name: _____

Datum der Abwesenheit: _____

Anzahl verpasster Lektionen: _____

Grund der Abwesenheit:

- Bezug eines Halbtages
- Krankheit
- Sonstiges, nämlich

Unterschrift der Eltern: _____

Absenzen

Oberstufe Wasen

Name: _____

Datum der Abwesenheit: _____

Anzahl verpasster Lektionen: _____

Grund der Abwesenheit:

- Bezug eines Halbtages
- Krankheit
- Sonstiges, nämlich

Unterschrift der Eltern: _____