

# M U S T E R

Name: **Alleswisser** Vorname: **Emma**

Kurs	d	e	f	ku	ge	sw	m	ph	bi	ch	er	sp	---	---	S U M M E	Grund des Fehlens / der Beurlau- bung	Unterschrift Erziehungs- berechtigte(r) bzw. vollj. Schüler(in) bzw. Jahrgangsstufen- leiter(in)
Lehrer	Zo	Hz	Bl	Vy	Cl	Bl	Ba	Ge	Pt	St	Pe	Ko	---	---			
Zeitraum	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----	-----
15.09. + 16.09.	2			2		2	4				2	4				Grippe	
	P A R A P H E																
23.11.		2	2		2											Fieber	
<b>Summe</b>	2	2	2	2	2	2	4	---	---	---	2	4	---	---	<b>22</b>	-----	-----

Bemerkungen der Jahrgangsstufenleitung: