

# FEHLSTUNDENFORMULAR



## EVANGELISCHES RATSGYMNASIUM ERFURT

Meister-Eckehart-Str. 1, 99084 Erfurt - 0361/6 01 19 30 ☎ 0361/6 01 19 43 -  
www.evrg-erfurt.de – sekretariat@evrg-erfurt.de

Name: \_\_\_\_\_

Stammkurs: \_\_\_\_\_ Stammkursleiter: \_\_\_\_\_

	Ganzer Tag <input type="checkbox"/>	Einzelstunden <input type="checkbox"/>
Fehlzeit:	am/vom: _____ bis: _____	am: _____
Versäumte Kurse	_____ _____	_____ _____
Fehlstunden gesamt	_____	_____
Abwesenheitsgrund  (Attest oder Beleg beigefügt)	_____ _____ _____	
_____ Datum	_____ Unterschrift Schüler/in	_____ Unterschrift der Eltern

# FEHLSTUNDENFORMULAR



## EVANGELISCHES RATSGYMNASIUM ERFURT

Meister-Eckehart-Str. 1, 99084 Erfurt - 0361/6 01 19 30 ☎ 0361/6 01 19 43 -  
www.evrg-erfurt.de – sekretariat@evrg-erfurt.de

Name: \_\_\_\_\_

Stammkurs: \_\_\_\_\_ Stammkursleiter: \_\_\_\_\_

	Ganzer Tag <input type="checkbox"/>	Einzelstunden <input type="checkbox"/>
Fehlzeit:	am/vom: _____ bis: _____	am: _____
Versäumte Kurse	_____ _____	_____ _____
Fehlstunden gesamt	_____	_____
Abwesenheitsgrund  (Attest oder Beleg ist beigefügt)	_____ _____ _____	
_____ Datum	_____ Unterschrift Schüler/in	_____ Unterschrift der Eltern

