

FEHLZEITEN-PROTOKOLL

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Schuljahr ____ / ____ volljährig

Quartal 1 / 2 / 3 / 4 Attestpflicht

	Datum	Std.	Fach	Grund	Unterschriften		
					Erziehungsberechtigte bzw. Schüler/in	BL	FL
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							

Anmerkungen:

- Fehlzeitenprotokoll durch FL abzeichnen lassen (Frist von 10 Tagen beachten); bei Minderjährigen müssen Eltern unterschrieben haben.
- Auch Schulveranstaltungen (**Klausurteilnahmen**, Exkursionen, Schulmannschaften etc.) sind hier aufzuführen und dem FL vorzulegen.

Unterschrift der Schülerin/des Schülers