

Bestätigung für entschuldigte Fehlzeiten von Kooperationsschülern im Wahlpflichtfach

Schüler der Fichtenberg-Oberschule

Schüler des Paulsen-Gymnasiums

Name: _____

Klasse: _____

Datum der Fehlzeiten

Mo		Di		Mi		Do		Fr	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Bestätigung der Klassenleitung, dass eine
Entschuldigung vorlag und anerkannt wurde:

Kenntnisnahme der Lehrkraft des betroffenen
Wahlpflichtfaches:

.....
Unterschrift Klassenleiter/In

.....
Unterschrift WF-Fachlehrer/In



Bestätigung für entschuldigte Fehlzeiten von Kooperationsschülern im Wahlpflichtfach

Schüler der Fichtenberg-Oberschule

Schüler des Paulsen-Gymnasiums

Name: _____

Klasse: _____

Datum der Fehlzeiten

Mo		Di		Mi		Do		Fr	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Bestätigung der Klassenleitung, dass eine
Entschuldigung vorlag und anerkannt wurde:

Kenntnisnahme der Lehrkraft des betroffenen
Wahlpflichtfaches:

.....
Unterschrift Klassenleiter/In

.....
Unterschrift WF-Fachlehrer/In