

Fehlstundenübersicht

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

In Druckbuchstaben

Volljährig: ja  nein

Jgst. 10  11  12

Fach	
<b>Paraphe 1</b> Beratungslehrer	<b>Paraphe 2</b> Fachlehrer

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

**Woche von – bis:**

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

Unterschrift der Jahrgangsstufenleiter: