

# Christoph-Schrempf-Gymnasium Besigheim

## Entschuldigungsformular Kursstufe

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Jahrgangsstufe: 1

2  Tutor/in: \_\_\_\_\_

### Fehlzeiten

#### A. Einzelne Stunden

Wochentag: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Kurs / Stunde: \_\_\_\_\_

Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Kurs / Stunde: \_\_\_\_\_

Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Kurs / Stunde: \_\_\_\_\_

Lehrkraft: \_\_\_\_\_

Grund der Verhinderung: \_\_\_\_\_

#### B. Ganzer Tag

Wochentag: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Grund der Verhinderung: \_\_\_\_\_

#### C. Mehrere Tage

Von: \_\_\_\_\_

bis: \_\_\_\_\_

Grund der Verhinderung: \_\_\_\_\_

Eine ärztliche Bescheinigung liegt bei:  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in Volljährig?  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte