

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