

FOS-Fehlstundenblatt

Schuljahr 2024/25	Schüler/in:	Klasse:
Halbjahr: 2. Halbjahr	Klassenleiter/in	Blatt-Nr.:

Datum oder Zeitraum des Fehlens	Stunde/n	Tag/e	Grund	Unterschrift Elternteil/ Unterschrift vollj. Schüler/in	Unterschrift Klassenleiter/in	Attest	Stg	Stu	Tg	Tu
					Summe					

von Schüler/in und ggfs. Eltern auszufüllen

von Klassenleiter/in auszufüllen