

1. Bitte die persönlichen Daten eintragen:

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Tutor/in:

Attestpflicht 1. Halbjahr?

JA!

(bitte nur mit x oder X ankreuzen, wenn eine Attestpflicht vorliegt!)

Attestpflicht 2. Halbjahr?

JA!

(bitte nur mit x oder X ankreuzen, wenn eine Attestpflicht vorliegt!)

2. Bitte den individuellen Stundenplan des 1. Halbjahres eintragen:

Stunde	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					

2. Bitte den individuellen Stundenplan des 2. Halbjahres eintragen:

Stunde	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					



November 2023

Fehlzeitennachweis für
Schülerinnen und
Schüler der Gymnasialen
Oberstufe

Name:
Geburtsdatum:
Tutor:
Attestpflicht: Nein

Unterschrift Schüler/in (18!)/Erziehungsberechtigter: _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					

	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.
1.																														
2.																														
3.																														
4.																														
5.																														
6.																														
7.																														
8.																														
9.																														
10.																														
11.																														



Februar 2024

Fehlzeitennachweis für
Schülerinnen und
Schüler der Gymnasialen
Oberstufe

Name:
Geburtsdatum:
Tutor:
Attestpflicht: Nein

Unterschrift Schüler/in (18!)/Erziehungsberechtigter: _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					

	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.
1.												Rosenmontag																
2.																												
3.																												
4.																												
5.																												
6.																												
7.																												
8.																												
9.																												
10.																												
11.																												



März 2024

Fehlzeitennachweis für
Schülerinnen und
Schüler der Gymnasialen
Oberstufe

Name:
Geburtsdatum:
Tutor:
Attestpflicht: Nein

Unterschrift Schüler/in (18!)/Erziehungsberechtigter: _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					

	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.
1.																									Osterferien						
2.																															
3.																															
4.																															
5.																															
6.																															
7.																															
8.																															
9.																															
10.																															
11.																															



Mai 2024

Fehlzeitennachweis für
Schülerinnen und
Schüler der Gymnasialen
Oberstufe

Name: _____
 Geburtsdatum: _____
 Tutor: _____
 Attestpflicht: Nein

Unterschrift Schüler/in (18!)/Erziehungsberechtigter: _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					

	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.	
1.																																
2.																																
3.																																
4.																																
5.																																
6.																																
7.																																
8.																																
9.																																
10.																																
11.																																

Maifeiertag

Christi Himmelfahrt

Pfingstmontag

Fronleichnam



Juli 2024

Fehlzeitennachweis für
Schülerinnen und
Schüler der Gymnasialen
Oberstufe

Name:
Geburtsdatum:
Tutor:
Attestpflicht: Nein

Unterschrift Schüler/in (18!)/Erziehungsberechtigter: _____

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					

	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di	Mi				
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.				
1.																									Sommerferien										
2.																																			
3.																																			
4.																																			
5.																																			
6.																																			
7.																																			
8.																																			
9.																																			
10.																																			
11.																																			

