

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.					



August 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	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.
1.																														
2.																														
3.																														
4.																														
5.																														
6.																														
7.																														
8.																														
9.																														
10.																														
11.																														



Oktober 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.					

	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	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.	31.
1.																															
2.																															
3.																															
4.																															
5.																															
6.																															
7.																															
8.																															
9.																															
10.																															
11.																															



April 2025

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.					

	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.
1.																														
2.																														
3.																														
4.																														
5.																														
6.																														
7.																														
8.																														
9.																														
10.																														
11.																														



Mai 2025

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	Do	Fr	Sa
	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.																															



Juli 2025

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.					

	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	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.	31.
1.																															
2.																															
3.																															
4.																															
5.																															
6.																															
7.																															
8.																															
9.																															
10.																															
11.																															