

Name:

Geburtsdatum:

Tutor:

Attestpflicht: Nein

Unterschrift Schüler/in (18!)/Erziehungsberechtigter:

August 2025

Fehlzeitennachweis für Schülerinnen und Schüler der Gymnasialen Oberstufe

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

	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	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.	<u> </u>																														
2.																															
3.	<u>. </u>																														
4.						So							So																		
5.	Som					mn							Ĭ,																		
6.	merf					ner							ner																		
7	erie					Sommerferien							Sommerferien																		
8.						en							en																		
9.																															
10.																															
11																															



Name: Geburtsdatum:

Tutor: Attestpflicht:

September 2025

Fehlzeitennachweis für Schülerinnen und Schüler der Gymnasialen Oberstufe

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

Unterschrift Schüler/in (18!)/Erziehungsberechtigter:

Nein

	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.		9.	10.	11.	12.			15.			18.						24.			27.		29.	30.
1.																														
2.																														
3.													Duathlon																	
4.													hlon																	
5.																														
6.																														
7.																														
8.																														
9.																														
10.																														
11.																														



Name: Geburtsdatum:

Tutor:

Oktober 2025

Fehlzeitennachweis für Schülerinnen und Schüler der Gymnasialen Oberstufe

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

Attestpflicht: Nein

	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	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.			7																												
4.			Tag d					I							I																
5.			der De					erb							erb																
6.			Deutschen					stfe							stfe																
7.			າen E					Herbstferien							Herbstferien																
8.			Einheit					ס							ב																
9.			t																												
10.																															
11.																															



Name:

Geburtsdatum:

Tutor:

Attestpflicht: Nein

Unterschrift Schüler/in (18!)/Erziehungsberechtigter:

November 2025

Fehlzeitennachweis für Schülerinnen und Schüler der Gymnasialen Oberstufe

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

	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.				11.			14.			17.			20.					25.		27.		29.	30.
1.																														
2.																														
3.																														
4.																														
5.																														
6.																														
7.																														
8.																														
9.																														
10.																														
11.																														



Dezember 2025

Name: Geburtsdatum:

Tutor:

Attestpflicht: Nein

Unterschrift Schüler/in (18!)/Erziehungsberechtigter:

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Montag

1.

10.

11.

	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.				15.	16.	17.	18.	19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.		27.		29.	30.	
1.																															
2.																															
3.																								<						<	
4.																								Veil						Veil	
5.																								hna						hna	
6.																								cht						icht	
7.																								sfe						sfe	
8.																								Weihnachtsferien						Weihnachtsferien	
9.																															
10.																															
11.																															



Nein

Unterschrift Schüler/in (18!)/Erziehungsberechtigter:

Name:

Tutor: Attestpflicht:

Geburtsdatum:

Januar 2026

Fehlzeitennachweis für
Schülerinnen und
Schüler der Gymnasialen
Oberstufe

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

	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.		19.	20.	21.	22.	23.	24.	25.	26.		28.	29.	30.	31.
1.																															
2.																															
3.	<	<					<																								
4.	<u> </u>	<u> </u>					Vei																								
5.		2					hna																								
6.	2	<u> </u>					ach t																								
7.	י ני	tcfo					tsfe																								
8.	<u></u>	Weihnachtsferien					Weihnachtsferien																								
9.	_	٥					٦																								
10.																															
11.																															



Februar 2026

Fehlzeitennachweis für Schülerinnen und Schüler der Gymnasialen Oberstufe

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

Name: Geburtsdatum:

Tutor:

Attestpflicht: Nein

	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.		12.		14.		16.	17.	18.	19.	20.	21.		23.		25.	26.	27.	28.
1.																												
2.																												
3.													Päda															
4.													agog				Fa											
5.													Pädagogischer			Rose	schir											
6.									_			_	r Tag			Rosenmontag	ngsdi			_							_	
7.																ntag	Faschingsdienstag											
8.													(Studienzeit)				g											
9.													zeit)															
10.																												
11.																												



März 2026

Fehlzeitennachweis für

Schülerinnen und

Schüler der Gymnasialen

Oberstufe

Name: Geburtsdatum:

Tutor:

Attestpflicht: Nein

Accestpriicht. Nein

Unterschrift Schüler/in (18!)/Erziehungsberechtigter:

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

	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo	Di
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.		13.			16.			19.		21.		23.	24.	25.			28.	-	30.	
1.																															
2.																															
3.																															
4.																														_	
5.																														Osterrerien	<u>+</u>
6.																														пе	٠٠,
7.																														rier	· ·
8.																															
9.																															
10.																															
11.																															



April 2026

Fehlzeitennachweis für Schülerinnen und Schüler der Gymnasialen Oberstufe

N	a	n	1	e	:	
	-		-	_	-	

Geburtsdatum:

Tutor:

Attestpflicht: Nein

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

	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr		So	Мо	Di	Mi	Do			So	Мо		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.		Oste						Oste																						
6.		erfe						erfe																						
7.		Osterferien)sterferien																						
8.		<u>ے</u>						5																						
9.																														
10.																														
11.																														



Mai 2026

Fehlzeitennachweis für Schülerinnen und Schüler der Gymnasialen Oberstufe

N I	_		_	
IV	d	m	е	

Geburtsdatum:

Tutor:

Attestpflicht: Nein

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

	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr		So		Di	Mi	Do	Fr			Мо	Di	Mi	Do		Sa	So		Di	Mi		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.																															
2.																															
3.																															
4.														CF																	
5.	Tag													ıristi	Sı										Pfin						
6.	der /													Christi Himmelfahrt	schulfrei										Pfingstmontag						
7.	Arbeit													nelfa	rei										ontag						
	t													hrt											UQ						
8.																															
9.																															
10.							_																								
11.																															



Juni 2026

Fehlzeitennachweis für Schülerinnen und Schüler der Gymnasialen Oberstufe

N	а	r	r	16	2	•	
	~	•	•		_	٠	

Geburtsdatum:

Tutor:

Attestpflicht: Nein

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

	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Мо	Di	Mi	Do	Fr	Sa	So	Mo Di
	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.																													Sc
5.				Froi	S																								Sommerferien
6.				Fronleichnam	schulfrei																								nei
				hnan	rei																								fer
7.				1																									ien
8.								-																					
9.																													
10.																													
11.																													