Johann-Friedrich-Pierer-Schule Altenburg
Berufliches Gymnasium
Qualifizierungsphase

Nachweis von Krankheit/Fehlzeiten gegenüber Kurslehrerinnen und Kurslehrer

_____ Altenburg, ___ . ____ . 20__
Name, Vorname des Schülers/Schülerin

Klasse: BG_____

Kleben Sie hier Ihren Krankenschein/Nachweis Fehlzeiten auf und tragen Sie in der Tabelle die Stunden ein, die für Sie wegen Krankheit/Fehlzeiten ausgefallen sind.

In dieser Tabelle lassen Sie die Kurslehrerinnen und Kurslehrer Ihre Fehlstunden abzeichnen. Die Kurslehrerin bzw. der Kurslehrer sind verpflichtet, die Fehlzeiten im Kursbuch auszutragen.

Std.	Montag			Dienstag			Mittwoch			Donnerstag			Freitag		
Datum															
	Fach	Lehrer/in	Signum	Fach	Lehrer/in	Signum	Fach	Lehrer/in	Signum	Fach	Lehrer/in	Signum	Fach	Lehrer/in	Signum
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
10.															