

Entschuldigungen Sekundarstufe II

Bei Erkrankung muss die Krankmeldung telefonisch oder per Mail über das Sekretariat erfolgen.
(0211-8998570 oder gy.bastionstr@schule.duesseldorf.de).

Bei Erkrankungen im Laufe des Schultages muss die Abmeldung persönlich im Sekretariat erfolgen.

Vorname, Name:	_____	
Schulversäumnis am:	_____	
Fehlstunden:	_____	(Stundenzahl und Fächer)
Grund:	_____	
_____	_____	
(Datum)	(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers, der volljährigen Schülerin)	

Vorname, Name:	_____	
Schulversäumnis am:	_____	
Fehlstunden:	_____	(Stundenzahl und Fächer)
Grund:	_____	
_____	_____	
(Datum)	(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers, der volljährigen Schülerin)	

Vorname, Name:	_____	
Schulversäumnis am:	_____	
Fehlstunden:	_____	(Stundenzahl und Fächer)
Grund:	_____	
_____	_____	
(Datum)	(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers, der volljährigen Schülerin)	

Das Formular ist vollständig ausgefüllt unaufgefordert innerhalb einer Woche beim Beratungslehrer vorzulegen. Es muss nicht mehr den Fachlehrern vorgelegt werden. Bei Attestpflicht ist das Attest beizulegen.

Vorname, Name: _____
Schulversäumnis am: _____
Fehlstunden: _____ (Stundenzahl und Fächer)
Grund: _____

(Datum) (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des
volljährigen Schülers, der volljährigen Schülerin)

Vorname, Name: _____
Schulversäumnis am: _____
Fehlstunden: _____ (Stundenzahl und Fächer)
Grund: _____

(Datum) (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des
volljährigen Schülers, der volljährigen Schülerin)

Vorname, Name: _____
Schulversäumnis am: _____
Fehlstunden: _____ (Stundenzahl und Fächer)
Grund: _____

(Datum) (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des
volljährigen Schülers, der volljährigen Schülerin)

Vorname, Name: _____
Schulversäumnis am: _____
Fehlstunden: _____ (Stundenzahl und Fächer)
Grund: _____

(Datum) (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des
volljährigen Schülers, der volljährigen Schülerin)

Vorname, Name: _____
Schulversäumnis am: _____
Fehlstunden: _____ (Stundenzahl und Fächer)
Grund: _____

(Datum) (Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des
volljährigen Schülers, der volljährigen Schülerin)