Mitteilungen an die Erziehungsberechtigten

HTL Neufelden

FEHLSTUNDENÜBERSICHT

Schuljahr..... Jahrgang..... Katalog Nr.: .....

Name:.....

Datum Zeitraum	Wochen-Tag(e)	Anzahl der entschuldigt	Fehlstunden nicht entsch.	Grund	Unterschrift der(s) Erziehungsber.	Kontrolle KV

Datum Zeitraum	Wochen- Tag(e)	Anzahl der entschul- digt	Fehlstunden nicht entsch.	Grund	Unterschrift der(s) Erziehungsber.	Kontrolle KV

Datum Zeitraum	Wochen- Tag(e)	Anzahl der entschul- digt	Fehlstunden nicht entsch.	Grund	Unterschrift der(s) Erziehungsber.	Kontrolle KV