

Scharnhorstgymnasium Hildesheim

Mitteilung über Versäumnisse in der Qualifikationsphase

Name, Vorname: _____ Kenn-Nr.: _____ Tutor: _____

Ich habe den Unterricht versäumt am / vom _____ bis _____

Ich bitte um Beurlaubung am / vom _____ bis _____

Beurlaubung genehmigt: _____

Begründung: _____

Ärztliches Attest / Bescheinigung liegt bei / liegt nicht bei.

Folgende Kurse habe / werde ich nicht besuchen können:

Datum	Fach Kurs-Nr.	Unterschrift des Kursleiters

Datum	Fach Kurs-Nr.	Unterschrift des Kursleiters

Ort, Datum

Ich bestätige die Angaben meiner
Tochter / meines Sohnes

Unterschrift der Schülerin / des Schülers

Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei
nicht volljährigen Schülern

Unterschrift des Klassenlehrers