

# Integrierte Gesamtschule Emden

## Entschuldigung von Fehlzeiten

Name: \_\_\_\_\_ Klasse/Tutorengruppe: \_\_\_\_\_

Kenn-Nr.: \_\_\_\_\_

**Grund:**  Erkrankung (Attest ggf. anheften)  Beurlaubung

**Zeitraum:** \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Im Falle der Beurlaubung:

Ich beantrage für den oben genannten Zeitraum eine Beurlaubung mit folgender

Begründung:

### Versäumte Kurse:

Datum	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
	Kurs	Signum mit Datum	Kurs	Signum mit Datum	Kurs	Signum mit Datum	Kurs	Signum mit Datum	Kurs	Signum mit Datum
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										

Die volljährigen Schülerinnen und Schüler bitten wir, freiwillig die Kenntnisnahme der Entschuldigung durch die Eltern / Erziehungsberechtigten bestätigen zu lassen.

<b>Unterschrift</b>	_____ volljährige(r) Schülerin/Schüler	_____ Erziehungsberechtigte
<b>Tutor / Tutorin</b> <i>Kenntnisnahme</i>		
Schulleitung Beurlaubung: <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht – genehmigt	_____ Unterschrift	