St.-Johannis-Schule
Gymnasium

Fehlstundenübersicht

Name, Vorname	Monat	Geb.-Datum	Stufe	Blatt

Hinweis. Für jede gefehlte Stunde/Doppelstunde bzw. jeden Fehltag ist eine Zeile auszufüllen.

	1. Std.	2. Std.	3. Std.	4. Std	5. Std.	6. Std.	7. Std.	Nachm	
Wochentag/ Datum	Fach/Lehrer Unterschrift	Fach/Lehrer Unterschrift	Fach/Lehrer Unterschrift	Fach/Lehrer Unterschrift	Fach/Lehrer Unterschrift	Fach/Lehrer Unterschrift	Fach/Lehrer Unterschrift	Fach/Lehrer Unterschrift	Grund