

## Familienfehlstundensammelzettel

### Fehlstundensammelzettel

Name: \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Tag des Ausfalls: \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_

Stundenanzahl: \_\_\_\_\_

Student/Mitschüler/Dritte: \_\_\_\_\_ --

### Vertretung durch:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> anderen Unterricht        | <input type="checkbox"/> Ausfall          |
| <input type="checkbox"/> Selbstbeschäftigung       | <input type="checkbox"/> Fachkraft        |
| <input type="checkbox"/> Aufteilung auf andere Kl. | <input type="checkbox"/> Fachfremd        |
| <input type="checkbox"/> Zusammenlegung von Kl.    | <input type="checkbox"/> Offene Tür       |
| <input type="checkbox"/> Schulhof reinigen         | <input type="checkbox"/> Zweitkraft fehlt |

### Fehlstundensammelzettel

Name: \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Tag des Ausfalls: \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_

Stundenanzahl: \_\_\_\_\_

Student/Mitschüler/Dritte: \_\_\_\_\_ --

### Vertretung durch:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> anderen Unterricht        | <input type="checkbox"/> Ausfall          |
| <input type="checkbox"/> Selbstbeschäftigung       | <input type="checkbox"/> Fachkraft        |
| <input type="checkbox"/> Aufteilung auf andere Kl. | <input type="checkbox"/> Fachfremd        |
| <input type="checkbox"/> Zusammenlegung von Kl.    | <input type="checkbox"/> Offene Tür       |
| <input type="checkbox"/> Schulhof reinigen         | <input type="checkbox"/> Zweitkraft fehlt |

### Fehlstundensammelzettel

Name: \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Tag des Ausfalls: \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_

Stundenanzahl: \_\_\_\_\_

Student/Mitschüler/Dritte: \_\_\_\_\_ --

### Vertretung durch:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> anderen Unterricht        | <input type="checkbox"/> Ausfall          |
| <input type="checkbox"/> Selbstbeschäftigung       | <input type="checkbox"/> Fachkraft        |
| <input type="checkbox"/> Aufteilung auf andere Kl. | <input type="checkbox"/> Fachfremd        |
| <input type="checkbox"/> Zusammenlegung von Kl.    | <input type="checkbox"/> Offene Tür       |
| <input type="checkbox"/> Schulhof reinigen         | <input type="checkbox"/> Zweitkraft fehlt |

### Fehlstundensammelzettel

Name: \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Tag des Ausfalls: \_\_\_\_\_

Fach: \_\_\_\_\_

Stundenanzahl: \_\_\_\_\_

Student/Mitschüler/Dritte: \_\_\_\_\_

### Vertretung durch:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> anderen Unterricht        | <input type="checkbox"/> Ausfall          |
| <input type="checkbox"/> Selbstbeschäftigung       | <input type="checkbox"/> Fachkraft        |
| <input type="checkbox"/> Aufteilung auf andere Kl. | <input type="checkbox"/> Fachfremd        |
| <input type="checkbox"/> Zusammenlegung von Kl.    | <input type="checkbox"/> Offene Tür       |
| <input type="checkbox"/> Schulhof reinigen         | <input type="checkbox"/> Zweitkraft fehlt |