Name:	Klasse:

Std.	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Mo											
Di											
Mi											
Do											
Fr											

Fach	De	En	Fr	La	Esp	Ge	Geo	WP	KMD	Ma	Phy	Ch	Bi	Rel/ Phil	Spo				
Kurslehrer/in																			
Tag/Datum Zeitraum	**versäumte Unterrichtsstunden Kürzel der Fachlehrer**															**Grund**	**LNW? ja: X**	**Unterschrift Schüler/in**	**Unterschrift Klassenlehrer/in**