

# Rückmeldung

Paul-Klee-Gymnasium Gersthofen

Bei **jeder** Abwesenheit vom Unterricht **sofort** bei Wiedererscheinen vorlegen!

Nummer	Name und Vorname	Klasse
Abwesend vom _____ Unterrichtsstunde Tag/ Monat/ Jahr		
Wiedererscheinen _____ Unterrichtsstunde Tag/ Monat/ Jahr		
Versäumte Unterrichtstage: maximal 1 Tag <input type="checkbox"/> mehr als 1 Tag <input type="checkbox"/>		
Datum	Unterschrift	Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Sonst <input type="checkbox"/>

# Rückmeldung

Paul-Klee-Gymnasium Gersthofen

Bei **jeder** Abwesenheit vom Unterricht **sofort** bei Wiedererscheinen vorlegen!

Nummer	Name und Vorname	Klasse
Abwesend vom _____ Unterrichtsstunde Tag/ Monat/ Jahr		
Wiedererscheinen _____ Unterrichtsstunde Tag/ Monat/ Jahr		
Versäumte Unterrichtstage: maximal 1 Tag <input type="checkbox"/> mehr als 1 Tag <input type="checkbox"/>		
Datum	Unterschrift	Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Sonst <input type="checkbox"/>

# Rückmeldung

Paul-Klee-Gymnasium Gersthofen

Bei **jeder** Abwesenheit vom Unterricht **sofort** bei Wiedererscheinen vorlegen!

Nummer	Name und Vorname	Klasse
Abwesend vom _____ Unterrichtsstunde Tag/ Monat/ Jahr		
Wiedererscheinen _____ Unterrichtsstunde Tag/ Monat/ Jahr		
Versäumte Unterrichtstage: maximal 1 Tag <input type="checkbox"/> mehr als 1 Tag <input type="checkbox"/>		
Datum	Unterschrift	Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Sonst <input type="checkbox"/>