Dr.-Walter-Bruch-Schule Fehlzeitenliste Oberstufengymnasium

Name des Schülers _____ Tutor: _____ Monat:_____

	Tag																						
1.Std	Kurs																						
	Vermerk																						
	Signum																						
2.Std	Kurs																						
	Vermerk																						
	Signum																						
3.Std	Kurs																						
	Vermerk																						
	Signum																						
4.Std	Kurs																						
	Vermerk																						
	Signum																						
5.Std	Kurs																						
	Vermerk																						
	Signum																						
6.Std	Kurs																						
	Vermerk																						
	Signum																						
7.Std	Kurs																						
	Vermerk																						
	Signum																						
8.Std	Kurs																						
	Vermerk																						
	Signum																						
9.Std	Kurs																						
	Vermerk																						
	Signum																						