

Landschulheim Grovesmühle
Grovesmühle 1
38871 Veckenstedt

Ort / Datum:

Mitteilung über Unterrichtsversäumnisse:

Name des Schülers: _____

Klasse: _____

Ich habe vom _____ bis _____
den Unterricht versäumt.

Begründung: _____

Ärztliche Bescheinigung: () ja () nein

Die folgenden Kurse habe ich nicht besuchen können:

<u>Datum</u>	<u>Kurs</u>	<u>Fachlehrer/-in</u>	<u>Datum</u>	<u>Kurs</u>	<u>Fachlehrer/-in</u>

Im o.g. Zeitraum habe ich Klausuren nicht mitschreiben können.
Als **TERMINE** für die **Nachschreibeklausur** habe ich mit dem Oberstufenkoordinator vereinbart (Fach – Fachlehrer – Termin der Nachschreibeklausur):

- (1) _____
- (2) _____
- (3) _____

(Unterschrift d. Schülers)

Die Mitteilung meiner Tochter / meines Sohnes entspricht der Wahrheit.

(Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)