

Fehlstundennachweis für die Jgst 11 des Wirtschaftsgymnasiums von: _____

Klasse: _____ **Schuljahr:** _____

Hinweise:

1. Sind Sie durch Krankheit oder aus anderen nicht vorhersehbaren Gründen verhindert, die Schule zu besuchen, müssen Sie dies Ihrer/Ihrem Klassenlehrer/in unverzüglich am Tag Ihres Fehlens per Mail unter Angabe des Grundes und der voraussichtlichen Dauer der Verhinderung mitteilen.
2. Über vorhersehbare Fehlzeiten ist die/der Klassenlehrer/in rechtzeitig, in der Regel mindestens eine Woche vorher, zu informieren (siehe Beurlaubungsgrundsätze und Beurlaubungsantrag).
3. Alle Fehlzeiten sind auf dem vorliegenden Fehlstundennachweis zu dokumentieren.
4. Tragen Sie für die Fehltage Ihre Fächer laut Stundenplan ein und lassen Sie die versäumten Stunden durch die Klassenleitung entschuldigen - innerhalb von 5 Tagen, nachdem Sie wieder am Unterricht teilnehmen. Bei Minderjährigen muss ein Erziehungsberechtigter auf dem Bogen unterschreiben. Es gilt eine 5-tägige (Wochen-/Arbeitstage!) Abgabefrist. Die Klassenleitung entschuldigt die Fehlzeit im Schulmanager.
5. Als Begründung für das Unterrichtsversäumnis muss eine der vorgegebenen Kategorien (Krankheit ohne Attest, sonstiger Grund und Krankheit mit Attest) angekreuzt werden.
6. Teilen Sie Versäumnisse von Unterrichtsstunden durch verspätetes Erscheinen oder vorzeitiges Verlassen der Schule zusätzlich zum Vorgehen nach Hinweis 3 Ihrem/Ihrer Klassenlehrer/in mit. Bei vorzeitigem Verlassen melden Sie sich nach Möglichkeit bei dem/der Fachlehrer/in der folgenden Unterrichtsstunde ab.
7. **Versäumnisse von Leistungsnachweisen:** Werden Klausuren, Abgabetermine, Referate und sonstige Leistungsnachweise versäumt, gilt als Beleg das unterschriebene Entschuldigungsformular (plus ggf. Nachweis). **Wichtig:** Über Fehlzeiten an Tagen, an denen Sie Klausuren schreiben, müssen Sie die Fachlehrkraft und die Klassenleitung am Tag der Klausur i. d. R. morgens, spätestens aber bis 15:00 Uhr per E-Mail informieren. Spätestens am 5. Arbeits-/Wochentag nach dem verpassten Klausurtermin muss der Beleg der Klassenleitung und dem/der FachlehrerIn (persönlich) vorgelegt werden.
Bei Nichtbeachtung dieses Hinweises können Sie die Klausur nicht nachschreiben und die nicht erbrachte Leistung wird mit ungenügend bewertet.
8. Alle Nachschreibtermine können ohne weitere Absprachen angesetzt werden – sobald die/der erkrankte Schüler/in wieder in der Schule ist. Ist die Genehmigung zum Nachschreiben am Termin der Nachschreibklausur noch nicht erteilt, wird erst bei Vorliegen dieser korrigiert.
Neue nach dem ursprünglichen Termin behandelte Unterrichtsinhalte können mit in die Nachschreibklausur aufgenommen werden. Eine mündliche Feststellungsprüfung ist auch erlaubt. Bitte bereiten Sie sich rechtzeitig entsprechend vor.
9. Um den Schulerfolg nicht zu gefährden, ist es notwendig, dass der versäumte Unterrichtsstoff von Ihnen unmittelbar und eigenständig nachgeholt wird, ausgegebene Materialien sind zu besorgen. Während der Fehlzeit vereinbarte Klassenarbeitstermine, Hausaufgaben, Projektarbeiten etc. gelten uneingeschränkt und sind von Ihnen rechtzeitig in Erfahrung zu bringen.
10. Unrichtige Angaben werden als Täuschungsversuch verstanden und führen zwangsläufig zu einer Einladung der Ordnungsmaßnahmenkonferenz.

Tag/Datum	Std.	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	Σ Stunden	Datum/Unterschrift Erziehungs- berechtigte	Begründung	Teilversäumnis	Datum/Unterschrift Klassenlehrer/in
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															

Tag/Datum	Std.	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	Σ Stunden	Datum/Unterschrift Erziehungs- berechtigte	Begründung	Teilversäumnis	Datum/Unterschrift Klassenlehrer/in
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															

Tag/Datum	Std.	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	Σ Stunden	Datum/Unterschrift Erziehungs- berechtigte	Begründung	Teilversäumnis	Datum/Unterschrift Klassenlehrer/in
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															

Tag/Datum	Std.	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9	10	Σ Stunden	Datum/Unterschrift Erziehungs- berechtigte	Begründung	Teilversäumnis	Datum/Unterschrift Klassenlehrer/in
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															
	Fach													<input type="checkbox"/> Krankheit ohne Attest <input type="checkbox"/> sonstiger Grund <input type="checkbox"/> Krankheit mit Attest	<input type="checkbox"/> Verspätung <input type="checkbox"/> vorzeitig _____ Minuten	
	FL															