

Schule Rothenburg Sekundarschule				Schulhaus Konstanz				
Absenzenmeldung								
Name:		Vorname:		Klasse:				
Absenz vom		bis		Anzahl Halbtage:				
Begründung:.....								
.....								
Laufweg	Unterschriften:	Datum	Datum					
			Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
	Schüler/In:	Datum	07.25-08.10					
			08.15-09.00					
	Eltern:	Datum	09.05-09.50					
			10.10-10.55					
	Klassenlehrperson:	Datum	11.00-11.45					
			11.50-12.35					
	Fachlehrpersonen	Datum	12.40-13.25					
			13.40-14.25					
			14.30-15.15					
			15.35-16.20					
			16.25-17.10					
			17.15-18.00					
	zurück zur Klassenlehrperson							

Schule Rothenburg Sekundarschule				Schulhaus Konstanz				
Absenzenmeldung								
Name:		Vorname:		Klasse:				
Absenz vom		bis		Anzahl Halbtage:				
Begründung:.....								
.....								
Laufweg	Unterschriften:	Datum	Datum					
			Zeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
	Schüler/In:	Datum	07.25-08.10					
			08.15-09.00					
	Eltern:	Datum	09.05-09.50					
			10.10-10.55					
	Klassenlehrperson:	Datum	11.00-11.45					
			11.50-12.35					
	Fachlehrpersonen	Datum	12.40-13.25					
			13.40-14.25					
			14.30-15.15					
			15.35-16.20					
			16.25-17.10					
			17.15-18.00					
	zurück zur Klassenlehrperson							