




Fehlzeitenerfassung (FEZ)

Summe

Eltern
Schüler
Arzt
Attest-Pflicht
Klassenbuch

Klasse: E- _____

Klassenlehrer: _____

Name:	Vorname:	Klasse: E
Zeitraum des Fehlens: (MEHR ALS EINEN TAG) 	vom:	bis:
NUR AUSFÜLLEN BEI VERSÄTUNGEN ODER STUNDENWEISEM FEHLEN	<input type="checkbox"/>	Block 1/Fach: Verspätung: Minuten
	<input type="checkbox"/>	Block 2/Fach: Verspätung: Minuten
	<input type="checkbox"/>	Block 3/Fach: Verspätung: Minuten
Tag:	<input type="checkbox"/>	Block 4/Fach: Verspätung: Minuten
Grund des Fehlens:		
<input type="checkbox"/> Krankheit 		
<input type="checkbox"/> sonstige Gründe: 		
<i>Unterschrift der Erziehungsberechtigten</i>	<i>Unterschrift Schüler</i>	<i>Datum:</i>
anerkannt	nicht anerkannt, weil	eingegangen am

zusätzliche Bemerkungen:

Ärztliche oder sonstige Bescheinigungen