Mit dem Schulbesuchsbogen sollen Sie eigenverantwortlich einen Überblick über Ihre Fehlzeiten sicherstellen, um Ihren Erfolg des Schulbesuchs sichern zu helfen. Sie lassen den Bogen jeweils nach dem Fehlen von der Klassenlehrkraft abzeichnen. Wenn ein Bereich dieses Bogens ausgefüllt ist, suchen Sie ein Gespräch mit der Klassenlehrkraft.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  | Klasse |  | Klassenlehrkraft |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fehlzeit über mehr als 2 Unterrichtstage** | |  | **Fehltage (auch halbe Tage)** | | |  | **Fehltage (auch halbe Tage)** | | |
| Datum: | Klassenlehrkraft |  | Datum: | Datum: | Datum: |  | Datum: | Datum: | Datum: |
| Fehlgrund: | |  | Klassenlehrkraft: | Klassenlehrkraft: | Klassenlehrkraft: |  | Klassenlehrkraft: | Klassenlehrkraft: | Klassenlehrkraft: |
| Datum: | Klassenlehrkraft |  | Datum: | Datum: | Datum: |  | Datum: | Datum: | Datum: |
| Fehlgrund: | |  | Klassenlehrkraft: | Klassenlehrkraft: | Klassenlehrkraft: |  | Klassenlehrkraft: | Klassenlehrkraft: | Klassenlehrkraft: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ergebnis Gespräch mit Klassenlehrkraft: |  | Unterschrift Klassenlehrkraft: |  | Datum: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fehlzeit über mehr als 2 Unterrichtstage** | |  | **Fehltage (auch halbe Tage)** | | |  | **Fehltage (auch halbe Tage)** | | |
| Datum: | Klassenlehrkraft |  | Datum: | Datum: | Datum: |  | Datum: | Datum: | Datum: |
| Fehlgrund: | |  | Klassenlehrkraft: | Klassenlehrkraft: | Klassenlehrkraft: |  | Klassenlehrkraft: | Klassenlehrkraft: | Klassenlehrkraft: |
| Datum: | Klassenlehrkraft |  | Datum: | Datum: | Datum: |  | Datum: | Datum: | Datum: |
| Fehlgrund: | |  | Klassenlehrkraft: | Klassenlehrkraft: | Klassenlehrkraft: |  | Klassenlehrkraft: | Klassenlehrkraft: | Klassenlehrkraft: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ergebnis Gespräch mit Klassenlehrkraft: |  | Unterschrift Klassenlehrkraft: |  | Datum: |