

Schüler/in:		MSS:												Monat:						
Kurs	LK1/LK	LK2/LK	LK3/LK	GK1/LK	GK2/LK	GK3/LK	GK4/LK	GK5/LK	GK6/LK	GK7/LK	GK8/LK	KR/LK	Fehlgrund		Unterschrift der Sorgeberechtigten					
Datum(von..bis)	LK1/LK = Anzahl der Fehlstunden im Kurs/ Kürzel der Lehrkraft																			
Bsp: 01.08.2015	2	Ho	2	Wi			1	Le			2	Kr			1	St			Krankheit	
<b>Summe insgesamt im Kurs:</b>																				Summe der Stunden:
davon unentschuldigt:																				davon unentschuldigt:
Kürzel der Lehrkraft																				Unterschrift MSS-Leitung: