



MUSIKGYMNASIUM KÄTHE KOLLWITZ

- IN TRÄGERSCHAFT DER HANSE- UND UNIVERSITÄTSSTADT ROSTOCK -

Heinrich-Tessenow-Str. 47 • 18146 Rostock • 0381 381- 41350 • gy-kollwitz@rostock.de

Versäumnisnachweis für den Unterricht bzw. eine schulische Veranstaltung

Name der Schülerin/des Schülers:

Klasse:

Zeitraum des Versäumnisses: _____

Grund: _____

Unterschrift der Schülerin/des Schülers: _____

Bestätigung der Fachlehrkräfte:

	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Datum →										
Block ↓	Fach	Signum	Fach	Signum	Fach	Signum	Fach	Signum	Fach	Signum
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										

Gesamtzahl der Fehltage: _____ bzw. Gesamtzahl der Fehlstunden: _____

Datum der Abgabe bei der Tutorin/beim Tutor: _____

Unterschrift der Tutorin/des Tutors: _____

Nachweis* auf die
Rückseite kleben.

* Krankenschein, Bescheinigung vom Arzt, Schreiben der Eltern, Einladung etc.

