

SGT

Stiftland-Gymnasium Tirschenreuth

Naturwissenschaftlich-technologisches, Sprachliches und
Wirtschaftswissenschaftliches Gymnasium

Entschuldigung / Unterrichtsbefreiung *

(Unzutreffendes streichen!)

Name des Schülers/ der Schülerin _____

Ausbildungsabschnitt	11/1	11/2	12/1	12/2
----------------------	------	------	------	------

Datum des ver-
säumten Unterrichts: _____ Grund: _____

Versäumte Unterrichts- stunden:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
---------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

(Datum) Unterschrift eines Erziehungsberechtigten/Oberstufenkoordinators

SGT

Stiftland-Gymnasium Tirschenreuth

Naturwissenschaftlich-technologisches, Sprachliches und
Wirtschaftswissenschaftliches Gymnasium

Entschuldigung / Unterrichtsbefreiung *

(Unzutreffendes streichen!)

Name des Schülers/ der Schülerin _____

Ausbildungsabschnitt	11/1	11/2	12/1	12/2
----------------------	------	------	------	------

Datum des ver-
säumten Unterrichts: _____ Grund: _____

Versäumte Unterrichts- stunden:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
---------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

(Datum) Unterschrift eines Erziehungsberechtigten/Oberstufenkoordinators

SGT

Stiftland-Gymnasium Tirschenreuth

Naturwissenschaftlich-technologisches, Sprachliches und
Wirtschaftswissenschaftliches Gymnasium

Entschuldigung / Unterrichtsbefreiung *

(Unzutreffendes streichen!)

Name des Schülers/ der Schülerin _____

Ausbildungsabschnitt	11/1	11/2	12/1	12/2
----------------------	------	------	------	------

Datum des ver-
säumten Unterrichts: _____ Grund: _____

Versäumte Unterrichts- stunden:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
---------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

(Datum) Unterschrift eines Erziehungsberechtigten/Oberstufenkoordinators

SGT

Stiftland-Gymnasium Tirschenreuth

Naturwissenschaftlich-technologisches, Sprachliches und
Wirtschaftswissenschaftliches Gymnasium

Entschuldigung / Unterrichtsbefreiung *

(Unzutreffendes streichen!)

Name des Schülers/ der Schülerin _____

Ausbildungsabschnitt	11/1	11/2	12/1	12/2
----------------------	------	------	------	------

Datum des ver-
säumten Unterrichts: _____ Grund: _____

Versäumte Unterrichts- stunden:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
---------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----

(Datum) Unterschrift eines Erziehungsberechtigten/Oberstufenkoordinators