

An das  
Albertus-Magnus-Gymnasium  
Ottostraße 87

50823 Köln  
Tel: 55920 0



### Nachweis der Fehlzeiten

Name	Vorname	Jg.-Stufe

Datum/Daten der Abwesenheit: \_\_\_\_\_

Kurs/Fach	Anzahl versäumter Stunden	Fachlehrer	Unterschrift des Fachlehrers

Begründung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ich bitte, die Abwesenheit zu entschuldigen!**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Elternteils/ der/des volljährigen Schülerin/Schülers