

ENTSCHULDIGUNGSFORMULAR
MAX-PLANCK-GYMNASIUM
Werner-Wild-Straße 12 • 47137 Duisburg

Tel. (Sekretariat): 0203 – 449920

Mail: sus.krankmeldung@mpg-iserv.de

Tel. (Oberstufenbüro): 0203 – 93514607

NAME DER SCHÜLERIN/DES SCHÜLERS: _____ (GEB. _____) JAHRGANG: ☐ Jg. EF ☐ Jg. Q1 ☐ Jg. Q2

U-Stunde (U-Zeit)	_____, der _____ (Wochentag) (Datum)			_____, der _____ (Wochentag) (Datum)			_____, der _____ (Wochentag) (Datum)			_____, der _____ (Wochentag) (Datum)			_____, der _____ (Wochentag) (Datum)		
	Fach/Kurs	Lehrer	Paraphe des Lehrers	Fach/Kurs	Lehrer	Paraphe des Lehrers	Fach/Kurs	Lehrer	Paraphe des Lehrers	Fach/Kurs	Lehrer	Paraphe des Lehrers	Fach/Kurs	Lehrer	Paraphe des Lehrers
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
Mittagspause (13.15-14.15)															
7.															
8.															
9.															
10.															
Grund für das Fehlen															
Datum, Unterschrift des volljährigen Schülers bzw. eines Erziehungs- berechtigten															