Fehlstundenkartei Kyffhäuser-Gymnasium Bad Frankenhausen

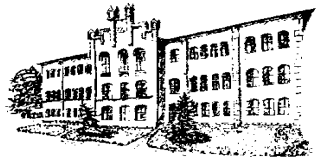
Name: _____ **Stammkurs/-leiter** _____

Geburtsdatum: _____ **Schuljahr** _____

Datum	Std / Tag ?	**e.A.Deu**		**e.A.Ma**		**e.A. Eng**		**e.A.**		**e.A.**		**g.A.**		**g.A.**		**g.A.**		**g.A.**		**g.A.**		**g.A.**		**g.A.**		**Grund / Unterschrift der Eltern**

Name: _____ **Stammkurs/-leiter** _____

Geburtsdatum: _____ **Schuljahr** _____



Datum	Std / Tag ?	**e.A.Deu**		**e.A.Ma**		**e.A. Eng**		**e.A.**		**e.A.**		**g.A.**		**g.A.**		**g.A.**		**g.A.**		**g.A.**		**g.A.**		**g.A.**		**Grund / Unterschrift der Eltern**