

Vor- und Zuname des Schülers / der Schülerin (Pflichtfeld)

Name Klassenlehrer*in (Pflichtfeld)

Bitte tragen Sie Ihre Anwesenheit mithilfe der Kürzel in den Kalender ein!
(Die Tage sind einzeln zu kennzeichnen)

Schultage = X

Praktikumstage = P

Krankheitstage = K

Klassenfahrt = S

Sonstige Abwesenheit = A

Praktikumsstelle

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

01.08.2025		01.09.2025		01.10.2025		01.11.2025	Aller- heiligen	01.12.2025	
02.08.2025		02.09.2025		02.10.2025		02.11.2025		02.12.2025	
03.08.2025		03.09.2025		03.10.2025	Tag d.D.Einheit	03.11.2025		03.12.2025	
04.08.2025		04.09.2025		04.10.2025		04.11.2025		04.12.2025	
05.08.2025		05.09.2025		05.10.2025		05.11.2025		05.12.2025	
06.08.2025		06.09.2025		06.10.2025		06.11.2025		06.12.2025	
07.08.2025		07.09.2025		07.10.2025		07.11.2025		07.12.2025	
08.08.2025		08.09.2025		08.10.2025		08.11.2025		08.12.2025	
09.08.2025		09.09.2025		09.10.2025		09.11.2025		09.12.2025	
10.08.2025		10.09.2025		10.10.2025		10.11.2025		10.12.2025	
11.08.2025		11.09.2025		11.10.2025		11.11.2025		11.12.2025	
12.08.2025		12.09.2025		12.10.2025		12.11.2025		12.12.2025	
13.08.2025		13.09.2025		13.10.2025		13.11.2025		13.12.2025	
14.08.2025		14.09.2025		14.10.2025		14.11.2025		14.12.2025	
15.08.2025		15.09.2025		15.10.2025		15.11.2025		15.12.2025	
16.08.2025		16.09.2025		16.10.2025		16.11.2025		16.12.2025	
17.08.2025		17.09.2025		17.10.2025		17.11.2025		17.12.2025	
18.08.2025		18.09.2025		18.10.2025		18.11.2025		18.12.2025	
19.08.2025		19.09.2025		19.10.2025		19.11.2025		19.12.2025	
20.08.2025		20.09.2025		20.10.2025		20.11.2025		20.12.2025	
21.08.2025		21.09.2025		21.10.2025		21.11.2025		21.12.2025	
22.08.2025		22.09.2025		22.10.2025		22.11.2025		22.12.2025	
23.08.2025		23.09.2025		23.10.2025		23.11.2025		23.12.2025	
24.08.2025		24.09.2025		24.10.2025		24.11.2025		24.12.2025	
25.08.2025		25.09.2025		25.10.2025		25.11.2025		25.12.2025	
26.08.2025		26.09.2025		26.10.2025		26.11.2025		26.12.2025	
27.08.2025		27.09.2025		27.10.2025		27.11.2025		27.12.2025	
28.08.2025		28.09.2025		28.10.2025		28.11.2025		28.12.2025	
29.08.2025		29.09.2025		29.10.2025		29.11.2025		29.12.2025	
30.08.2025		30.09.2025		30.10.2025		30.11.2025		30.12.2025	
31.08.2025				31.10.2025				31.12.2025	

2025

Die Richtigkeit der Schulbesuchstage wird bestätigt.

Datum / Unterschrift Klassenlehrer*in

Die Richtigkeit der Praktikumstage wird bestätigt.

Datum / Stempel und Unterschrift Praktikumsbetrieb

Bitte beachten Sie, dass Ihr Antrag nur bearbeitet werden kann, wenn Seite 1 und Seite 2 vollständig ausgefüllt und unterschrieben worden sind.