

## **Theodor-Litt-Schule**

Regionales Berufsbildungszentrum der Stadt Neumünster AöR

## Versäumnis eines Leistungsnachweises

(z.B. bei Klausuren, Referaten, Projekten, praktischen Prüfungen)

Vorname und N	Name:	_
Am	konnte ich in der Zeit von _	bis
aufgrund eine nicht teilnehm		ng angesetzten Leistungsnachweis
Datum, Unterschri	ift Schüler/in	
Datum, Unterschri	ift Sorgeberechtigte/r (nur bei Minderjährigen)	
Datum, Unterschri	ift Lehrkraft	
Hinweis für Schüle	er/in: Bitte kleben Sie die von Ihnen beizubringen	de ärztliche Bescheinigung auf die Rückseite.
Hinweis für Lehrkr	aft: Bitte heften Sie das Versäumnisformular in d	e Beiakte
Theodo.		Theodor-Litt-Schule Regionales Berufsbildungszentrum der Stadt Neumünster AöR
	Versäumnis eines Leistun	<u>gsnachweises</u>
(z.	B. bei Klausuren, Referaten, Projekte	en, praktischen Prüfungen)
Vorname und N	Name:	_
Am	konnte ich in der Zeit von _	bis
aufgrund eine nicht teilnehm		ng angesetzten Leistungsnachweis
Datum, Unterschri	ift Schüler/in	
Datum, Unterschri	ift Sorgeberechtigte/r (nur bei Minderjährigen)	
Datum, Unterschri	ift Lehrkraft	

Hinweis für Schüler/in: Bitte kleben Sie die von Ihnen beizubringende ärztliche Bescheinigung auf die Rückseite.

Hinweis für Lehrkraft: Bitte heften Sie das Versäumnisformular in die Beiakte