



BITTE JEWEILS DOPPELSEITIG AUSDRUCKEN!!!

# GBG-Fehlstundenübersicht 1

Schuljahr 2024/2025 – 1. Halbjahr




Bei versäumten Klausuren bzw. bei Attestpflicht müssen die Atteste zunächst bei der Jahrgangsstufenleitung vorgelegt und gegengezeichnet werden!

Name: \_\_\_\_\_ Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Attestpflicht:  Testatpflicht:  (ggf. ankreuzen)  
Testatübersichten sind wöchentlich bei der Jahrgangsstufenleitung abzugeben!!!

Woche vom 21. 08. bis zum 23. 08. 2024:

Tag	Montag	Dienstag	Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	 <b>Nach schönen Sommerferien</b>  <b>einen guten, gesunden &amp; erfolgreichen Start ins neue Schuljahr!!!</b>		Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7. / MP								
8.								
9.								
10.								

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Woche vom 26. 08. bis zum 30. 08. 2024:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Woche vom 02. 09. bis zum 06. 09. 2024:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Woche vom 09. 09. bis zum 13. 09. 2024:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**ABGABE DIESER FEHLSTUNDENÜBERSICHT SPÄTESTENS AM:  
 MONTAG, DEN 23. SEPTEMBER 2024 !!!**

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Korrektheit meiner Angaben.

DATUM: \_\_\_\_\_ UNTERSCHRIFT: \_\_\_\_\_

Bei versäumten Klausuren bzw. bei Attestpflicht müssen die Atteste zunächst bei der Jahrgangsstufenleitung vorgelegt und gegengezeichnet werden!



BITTE JEWEILS DOPPELSEITIG AUSDRUCKEN!!!

# GBG-Fehlstundenübersicht 2

Schuljahr 2024/2025 – 1. Halbjahr



Name: \_\_\_\_\_ Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Attestpflicht:  Testatpflicht:  (ggf. ankreuzen)  
Testatübersichten sind wöchentlich bei der Jahrgangsstufenleitung abzugeben!!!

Woche vom 16. 09. bis zum 20. 09. 2024:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Woche vom 23. 09. bis zum 27. 09. 2024:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Woche vom 30. 09. bis zum 04. 10. 2024:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										



Datum / Gründe für das Fehlen:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Woche vom 07. 10. bis zum 11. 10. 2024:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**SCHÖNE & ERHOLSAME HERBSTFERIEN!!!**

**ABGABE DIESER FEHLSTUNDENÜBERSICHT SPÄTESTENS AM:  
MONTAG, DEN 04. NOVEMBER 2024 !!!**

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Korrektheit meiner Angaben.

**DATUM:** \_\_\_\_\_ **UNTERSCHRIFT:** \_\_\_\_\_

Bei versäumten Klausuren bzw. bei Attestpflicht müssen die Atteste zunächst bei der Jahrgangsstufenleitung vorgelegt und gegengezeichnet werden!



BITTE JEWEILS DOPPELSEITIG AUSDRUCKEN!!!

# GBG-Fehlstundenübersicht 3

Schuljahr 2024/2025 – 1. Halbjahr



Name: \_\_\_\_\_ Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Attestpflicht:  Testatpflicht:  (ggf. ankreuzen)  
 Testatübersichten sind wöchentlich bei der Jahrgangsstufenleitung abzugeben!!!

Woche vom 28. 10. bis zum 31. 10. 2024:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

**ALLER-  
HEILIGEN**

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **Ende 1. Quartal der Q2**

Woche vom 04. 11. bis zum 08. 11. 2024:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Woche vom 11. 11. bis zum 15. 11. 2024:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ **Ende 1. Quartal der EF**

Woche vom 18. 11. bis zum 22. 11. 2024:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP					<b>ELTERN- SPRECHTAG</b>					
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ABGABE DIESER FEHLSTUNDENÜBERSICHT SPÄTESTENS AM:  
MONTAG, DEN 02. DEZEMBER 2024 !!!**

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Korrektheit meiner Angaben.

**DATUM:** \_\_\_\_\_ **UNTERSCHRIFT:** \_\_\_\_\_

Bei versäumten Klausuren bzw. bei Attestpflicht müssen die Atteste zunächst bei der Jahrgangsstufenleitung vorgelegt und gegengezeichnet werden!



BITTE JEWEILS DOPPELSEITIG AUSDRUCKEN!!!

# GBG-Fehlstundenübersicht 4

Schuljahr 2024/2025 – 1. Halbjahr



Name: \_\_\_\_\_ Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Attestpflicht:  Testatpflicht:  (ggf. ankreuzen)  
 Testatübersichten sind wöchentlich bei der Jahrgangsstufenleitung abzugeben!!!

Woche vom 25. 11. bis zum 29. 11. 2024:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Woche vom 02. 12. bis zum 06. 12. 2024:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Woche vom 09. 12. bis zum 13. 12. 2024:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Woche von 16. 12. bis zum 20. 12. 2024:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ABGABE DIESER FEHLSTUNDENÜBERSICHT SPÄTESTENS AM:  
 MONTAG, DEN 13. JANUAR 2025 !!!**

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Korrektheit meiner Angaben.

DATUM: \_\_\_\_\_ UNTERSCHRIFT: \_\_\_\_\_



Bei versäumten Klausuren bzw. bei Attestpflicht müssen die Atteste zunächst bei der Jahrgangsstufenleitung vorgelegt und gegengezeichnet werden!



BITTE JEWELNS DOPPELSEITIG AUSDRUCKEN!!!

# GBG-Fehlstundenübersicht 5

Schuljahr 2023/2024– 1./2. Halbjahr



Name: \_\_\_\_\_ Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Attestpflicht:  Testatpflicht:  (ggf. ankreuzen)

Testatübersichten sind wöchentlich bei der Jahrgangsstufenleitung abzugeben!!!

Woche vom 07. 01. bis zum 10. 01. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.	 <b>Schöne Weihnachts- ferien &amp; alles Beste im neuen Jahr 2025!!!</b> 									
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Woche vom 13. 01. bis zum 17. 01. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Woche vom 20. 01. bis zum 24. 01. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Woche vom 27. 01. bis zum 31. 01. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag Zeugnisausgabe	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ABGABE DIESER FEHLSTUNDENÜBERSICHT SPÄTESTENS AM:  
MONTAG, DEN 10. FEBRUAR 2025 !!!**

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Korrektheit meiner Angaben.

DATUM: \_\_\_\_\_ UNTERSCHRIFT: \_\_\_\_\_

Bei versäumten Klausuren bzw. bei Attestpflicht müssen die Atteste zunächst bei der Jahrgangsstufenleitung vorgelegt und gegengezeichnet werden!



BITTE JEWEILS DOPPELSEITIG AUSDRUCKEN!!!

# GBG-Fehlstundenübersicht 6

Schuljahr 2024/2025 – 2. Halbjahr



Name: \_\_\_\_\_ Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Attestpflicht:  Testatpflicht:  (ggf. ankreuzen)  
Testatübersichten sind wöchentlich bei der Jahrgangsstufenleitung abzugeben!!!

Woche vom 03. 02. bis zum 07. 02. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Woche vom 10. 02. bis zum 14. 02. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Woche vom 17. 02. bis zum 21. 02. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Woche vom 24. 02. bis zum 27. 02. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										



Datum / Gründe für das Fehlen:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ABGABE DIESER FEHLSTUNDENÜBERSICHT SPÄTESTENS AM:  
 MONTAG, DEN 10. MÄRZ 2025 !!!**

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Korrektheit meiner Angaben.

DATUM: \_\_\_\_\_ UNTERSCHRIFT: \_\_\_\_\_

Bei versäumten Klausuren bzw. bei Attestpflicht müssen die Atteste zunächst bei der Jahrgangsstufenleitung vorgelegt und gegengezeichnet werden!



BITTE JEWEILS DOPPELSEITIG AUSDRUCKEN!!!

# GBG-Fehlstundenübersicht 7

Schuljahr 2024/2025 – 2. Halbjahr



Name: \_\_\_\_\_ Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Attestpflicht:  Testatpflicht:  (ggf. ankreuzen)  
 Testatübersichten sind wöchentlich bei der Jahrgangsstufenleitung abzugeben!!!

Woche vom 05. 03. bis zum 07. 03. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag		
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	
1.											
2.											
3.											
4.											
5.											
6.											
7. / MP											
8.											
9.											
10.											

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Woche vom 10. 03. bis zum 14. 03. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Woche vom 17. 03. bis zum 21. 03. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Woche vom 24. 03. bis zum 28. 03. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ABGABE DIESER FEHLSTUNDENÜBERSICHT SPÄTESTENS AM:  
 MONTAG, DEN 07. APRIL 2025 !!!**

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Korrektheit meiner Angaben.

DATUM: \_\_\_\_\_ UNTERSCHRIFT: \_\_\_\_\_

Bei versäumten Klausuren bzw. bei Attestpflicht müssen die Atteste zunächst bei der Jahrgangsstufenleitung vorgelegt und gegengezeichnet werden!



BITTE JEWEILS DOPPELSEITIG AUSDRUCKEN!!!

# GBG-Fehlstundenübersicht 8

Schuljahr 2024/2025 – 2. Halbjahr



Name: \_\_\_\_\_ Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Attestpflicht:  Testatpflicht:  (ggf. ankreuzen)

Testatübersichten sind wöchentlich bei der Jahrgangsstufenleitung abzugeben!!!

Woche vom 31. 03. bis zum 04. 04. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Woche vom 07. 04. bis zum 11. 04. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**SCHÖNE & ERHOLSAME OSTERFERIEN!!!**

Woche vom 28. 04. bis zum 02. 05. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.							<b>TAG DER ARBEIT</b>			
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ **Ende 3. Quartal**

Woche vom 05. 05. bis zum 09. 05. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ABGABE DIESER FEHLSTUNDENÜBERSICHT SPÄTESTENS AM:**  
**MONTAG, DEN 19. MAI 2025 !!!**

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Korrektheit meiner Angaben.

**DATUM:** \_\_\_\_\_ **UNTERSCHRIFT:** \_\_\_\_\_



Bei versäumten Klausuren bzw. bei Attestpflicht müssen die Atteste zunächst bei der Jahrgangsstufenleitung vorgelegt und gegengezeichnet werden!



BITTE JEWEILS DOPPELSEITIG AUSDRUCKEN!!!

# GBG-Fehlstundenübersicht 9

Schuljahr 2024/2025 – 2. Halbjahr



Name: \_\_\_\_\_ Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Attestpflicht:  Testatpflicht:  (ggf. ankreuzen)  
 Testatübersichten sind wöchentlich bei der Jahrgangsstufenleitung abzugeben!!!

Woche vom 12. 05. bis zum 16. 05. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP					<b>ELTERN- SPRECHTAG</b>					
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Woche vom 19. 05. bis zum 23. 05. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Woche vom 26. 05. bis zum 28. 05. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

**CHRISTI  
HIMMELFAHRT  
+  
BEWEGLICHER  
FERIEN TAG**

Datum / Gründe für das Fehlen:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Woche vom 02. 06. bis zum 06. 06. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ABGABE DIESER FEHLSTUNDENÜBERSICHT SPÄTESTENS AM:  
MONTAG, DEN 16. JUNI 2025 !!!**

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Korrektheit meiner Angaben.

**DATUM:** \_\_\_\_\_ **UNTERSCHRIFT:** \_\_\_\_\_

Bei versäumten Klausuren bzw. bei Attestpflicht müssen die Atteste zunächst bei der Jahrgangsstufenleitung vorgelegt und gegengezeichnet werden!



BITTE JEWEILS DOPPELSEITIG AUSDRUCKEN!!!

# GBG-Fehlstundenübersicht 10

Schuljahr 2024/2025 – 2. Halbjahr



Name: \_\_\_\_\_ Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Attestpflicht:  Testatpflicht:  (ggf. ankreuzen)  
 Testatübersichten sind wöchentlich bei der Jahrgangsstufenleitung abzugeben!!!

Woche vom 11. 06. bis zum 13. 06. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.	<b>SCHÖNE PFINGSTEN</b>									
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Woche vom 16. 06. bis zum 20. 06. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.	<b>FRONLEICHNAM + BEWEGLICHER FERIEN TAG</b>									
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Woche vom 23. 06. bis zum 27. 06. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Woche vom 30. 06. bis zum 04. 07. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen:

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**ABGABE DIESER FEHLSTUNDENÜBERSICHT SPÄTESTENS AM:  
 DONNERSTAG, DEN 10. JULI 2025**

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Korrektheit meiner Angaben.

DATUM: \_\_\_\_\_ UNTERSCHRIFT: \_\_\_\_\_

Bei versäumten Klausuren bzw. bei Attestpflicht müssen die Atteste zunächst bei der Jahrgangsstufenleitung vorgelegt und gegengezeichnet werden!



BITTE JEWEILS DOPPELSEITIG AUSDRUCKEN!!!

# GBG-Fehlstundenübersicht 11

Schuljahr 2024/2025 – 2. Halbjahr



Name: \_\_\_\_\_ Jahrgangsstufe: \_\_\_\_\_

Attestpflicht:  Testatpflicht:  (ggf. ankreuzen)  
Testatübersichten sind wöchentlich bei der Jahrgangsstufenleitung abzugeben!!!

Woche vom 07. 07. bis zum 11. 07. 2025:

Tag	Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag		Freitag	
Stunde	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer	Kurs	Lehrer
1.										
2.										
3.										
4.										
5.										
6.										
7. / MP										
8.										
9.										
10.										

Datum / Gründe für das Fehlen: \_\_\_\_\_ Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



# SCHÖNE SOMMERFERIEN!!!