

Schuljahr 2016/2017	Absenzenkontrolle für freie Halbtage (ist spätestens am Vortag der Klassenlehrkraft abzugeben)
	Name Schüler/Schülerin: _____ Datum des freien Halbtages: _____ <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Schuljahr 2016/2017	Absenzenkontrolle für freie Halbtage (ist spätestens am Vortag der Klassenlehrkraft abzugeben)
	Name Schüler/Schülerin: _____ Datum des freien Halbtages: _____ <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Schuljahr 2016/2017	Absenzenkontrolle für freie Halbtage (ist spätestens am Vortag der Klassenlehrkraft abzugeben)
	Name Schüler/Schülerin: _____ Datum des freien Halbtages: _____ <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Schuljahr 2016/2017	Absenzenkontrolle für freie Halbtage (ist spätestens am Vortag der Klassenlehrkraft abzugeben)
	Name Schüler/Schülerin: _____ Datum des freien Halbtages: _____ <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Schuljahr 2016/2017	Absenzenkontrolle für freie Halbtage (ist spätestens am Vortag der Klassenlehrkraft abzugeben)
	Name Schüler/Schülerin: _____ Datum des freien Halbtages: _____ <input type="checkbox"/> Vormittag <input type="checkbox"/> Nachmittag Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____