

Name:

Klasse:

**Bescheinigung über Teilnahme am Ersatzunterricht**

Schuljahr 2015/16

ohne Ergänzungsunterricht

|                            | Datum | Name der Lehrkraft<br>und Titel d. Veranstaltung | Anzahl<br>Doppelstunden | Unterschrift der<br>Lehrkraft |
|----------------------------|-------|--------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|
| 1                          |       |                                                  |                         |                               |
| 2                          |       |                                                  |                         |                               |
| 3                          |       |                                                  |                         |                               |
| 4                          |       |                                                  |                         |                               |
| 5                          |       |                                                  |                         |                               |
| 6                          |       |                                                  |                         |                               |
| 7                          |       |                                                  |                         |                               |
| 8                          |       |                                                  |                         |                               |
| 9                          |       |                                                  |                         |                               |
| 10                         |       |                                                  |                         |                               |
| 11                         |       |                                                  |                         |                               |
| 12                         |       |                                                  |                         |                               |
| 13                         |       |                                                  |                         |                               |
| 14                         |       |                                                  |                         |                               |
| 15                         |       |                                                  |                         |                               |
| 16                         |       |                                                  |                         |                               |
| 17                         |       |                                                  |                         |                               |
| 18                         |       |                                                  |                         |                               |
| 19                         |       |                                                  |                         |                               |
| 20                         |       |                                                  |                         |                               |
| 21                         |       |                                                  |                         |                               |
| 22                         |       |                                                  |                         |                               |
| Soll 30 Doppel-<br>stunden |       |                                                  |                         |                               |

Bescheinigung über Teilnahme am Ersatzunterricht

Schuljahr 2015/16

mit Ergänzungsunterricht

|  | Datum | Name der Lehrkraft<br>und Titel d. Veranstaltung | Anzahl<br>Doppelstunden | Unterschrift der<br>Lehrkraft |
|--|-------|--------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|
|--|-------|--------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------|

**Mathematik**

|   |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |

Soll    3 Doppel-  
         stunden