PRIVATE PÄDAGOGISCHE HOCHSCHULE DER DIÖZESE LINZ
ADALBERT STIFTER PRAXISSCHULE – NEUE MITTELSCHULE

Name der Schülerin/des Schülers:_____ **Klasse:** _____

ABSENZENLISTE SCHULJAHR 2018/19

Datum von	bis	Anzahl der versäumten U-Einheiten	Entschuldigung/Begründung	Unterschrift des Erziehungsberechtigten	Zur Kenntnis genommen Schule