|  |
| --- |
| **Formular zur Meldung der Abwesenheiten von Schülern**  **an die Schulpflichtkontrolle:** |
| Ministerium der Deutschsprachigen Gemeinschaft  Gospertstraße 1  4700 Eupen  **Kontaktperson:**  Frau Ruth De Sy  Tel.: 087 596 377  schulpflichtkontrolle@dgov.be |
| **NAME UND ANSCHRIFT DER SCHULE**: |
| **NAME DES SCHÜLERS/DER SCHÜLERIN**:  Geburtsdatum:  Adresse:        Studienjahr: |
| **Erziehungsberechtigte(r)**:  Angaben liegen **nicht** vor  Angaben liegen vor  beide Elternteile  nur die Mutter  nur der Vater  andere  Adresse und Telefonnummer (Handynummer):  **Mutter**: **Vater**: **Andere:** |

|  |
| --- |
| **Maximale Anzahl der Abwesenheiten, die gemäß der Schulvorschrift durch die Eltern entschuldigt werden dürfen (Erlass vom 10.02.2000 über den Schulbesuch, Artikel 3):**  8 halbe Tage -  12 halbe Tage -  andere Anzahl: ………. |
| **Abwesenheiten im Schuljahr 20****– 20****(in halben Tagen ausgedrückt):**  Anzahl **entschuldigter** Abwesenheiten:  Anzahl **unentschuldigter** Abwesenheiten:  Anzahl der Abwesenheiten (bzw. der Zeitraum), die (der) durch ein **ärztliches Attest** belegt sind (ist): |
| **Bemerkungen zum Schüler/zu der Schülerin**: |
| **Kontaktperson in der Schule (Erzieher/in)**: |
| **Betreuung durch Kaleido Ostelgien**: ja / nein (\*)  Kontaktperson im vorliegenden Fall: |
| **Betreuung durch eine Sozialeinrichtung:** ja / nein (\*)  Jugendhilfe  andere Sozialeinrichtung:  Welche?  Kontaktperson in dieser Einrichtung: |
| **Datum und Unterschrift der Schulleitung:** |

(\*) Unzutreffendes bitte streichen