|  |
| --- |
| **Formular zur Meldung der Abwesenheiten von Schülern** **an die Schulpflichtkontrolle:** |
| Ministerium der Deutschsprachigen GemeinschaftGospertstraße 14700 Eupen**Kontaktperson:**Frau Ruth De Sy Tel.: 087 596 377schulpflichtkontrolle@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 [ ]  andereAdresse 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