

ENTSCHULDIGUNG FÜR FEHLZEITEN WÄHREND DES BERUFSSCHULUNTERRICHTS

Name:		Klasse:	
Name des Ausbildungsbetriebes:			
Ich fehlte am: _____		Von _____ bis _____	
<input type="checkbox"/> ganztägig <input type="checkbox"/> in folgenden Unterrichtsstunden		Bitte hier Unterrichtsstunden angeben! _____	
aus folgendem Grund			
<input type="checkbox"/> Arztbesuch <input type="checkbox"/> Krankheit		<input type="checkbox"/> aus nachfolgendem Anlass: _____	
Datum und Unterschrift des Auszubildenden			

Kenntnisnahme des Ausbildungsbetriebes:			
Name des zuständigen Ausbilders: _____			
Datum der Kenntnisnahme: _____			
Unterschrift des Ausbilders (mit Stempel des Ausbildungsunternehmens)		Vom Ausbildungsbetrieb auszufüllen!	

Sichtvermerk des Klassenlehrers:			
