BS19
BERUFLICHE SCHULE FARMSEN
MEDIEN • TECHNIK

Name:	Klasse:
Ausbildungsbetrieb:	

ENTSCHULDIGUNG FÜR FEHLZEITEN WÄHREND DES BERUFSSCHULUNTERRICHTS

Ich fehlte vom: bis zum: ☐ ganztägig **oder** von: bis: Uhr in folgenden Unterrichtsstunden: Bitte hier Unterrichtsstunden angeben! aus folgendem Grund (Belege/Krankschreibung/Atteste bitte beifügen) ☐ notwendiger Arztbesuch ☐ aus nachfolgendem Anlass ☐ Krankheit	Vom Auszubildenden auszufüllen!
Datum und Unterschrift des Auszubildenden:	

Kenntnisnahme des Ausbildungsbetriebes über die o.a. Fehlzeit:

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

Vermerk des Klassenlehrers:

Übernahme ins Klassenbuch als anerkannte Entschuldigung nicht anerkannte Entschuldigung Datum und Unterschrift des Fach-/Klassenlehrers:	