

Entschuldigungsformular

ausgestellt am:

Bitte beachten Sie:

Formular bitte unverzüglich nach Beginn der Fehlzeit (auch bei einzelnen Fehlstunden) dem Klassenlehrer vorlegen bzw. per Fax/Brief der Schule zuschicken.

Name _____

Vorname _____

Klasse _____

Klassenlehrer/in _____

Ausbildungsbetrieb _____

Fehlzeit 1	Datum	Uhrzeit/Stunde	Grund	Anmerkungen
		von bis	<input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Betriebl. Gründe <input type="checkbox"/> Sonstiges	

Fehlzeit 2	Datum	Uhrzeit/Stunde	Grund	Anmerkungen
		von bis	<input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Betriebl. Gründe <input type="checkbox"/> Sonstiges	

Fehlzeit 3	Datum	Uhrzeit/Stunde	Grund	Anmerkungen
		von bis	<input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Betriebl. Gründe <input type="checkbox"/> Sonstiges	

Fehlzeit 4	Datum	Uhrzeit/Stunde	Grund	Anmerkungen
		von bis	<input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Betriebl. Gründe <input type="checkbox"/> Sonstiges	

Datum

Stempel Ausbildungsbetrieb

Unterschrift Ausbilder/in