

Entschuldigungs- / Freistellungsformular

ausgestellt am:

Bitte beachten Sie:

Formular bitte **bis 09:00 Uhr am Tag der ersten Fehlzeit** (auch bei einzelnen Fehlstunden) der Klassenleitung vorlegen bzw. per Fax/Brief der Schule zuschicken. Alternativ: E-Mail des Betriebes an Klassenleitung.

Name _____

Vorname _____

Klasse _____

Klassenleitung _____

Ausbildungsbetrieb _____

Kurzcheck Entschuldigungswesen (vgl. auch Merkblatt auf www.max-weber-schule.de)

Bei Krankheit: Auszubildende melden sich grundsätzlich **bis spätestens 09:00 Uhr per E-Mail bei ihrem Ausbildungsbetrieb** am ersten Tag krank bzw. fehlend und setzen die **Klassenleitung der MWS in Kopie (Cc)**. Anderenfalls Information (Formular oder E-Mail) über den **Ausbildungsbetrieb** an die Max-Weber-Schule innerhalb von **drei Tagen**.
 Entschuldigung **per Telefon nicht ausreichend**.

Bei Beurlaubung aus privaten oder betrieblichen Gründen: Genehmigung **spätestens fünf Tage vorher** durch die Berufsschule nur in **wenigen Ausnahmefällen** und mit schriftlicher Freistellungsanfrage.

Keine Freistellung für Jahresurlaub in der Schulzeit! Keine Freistellung **im letzten Schulhalbjahr** vor der Abschlussprüfung!

Mögliche Konsequenzen: Bewertung von unentschuldig versäumten Leistungsfeststellungen mit „**ungenügend**“ (**Note 6,0**). Ausweis einer **hohen Zahl** von Versäumnissen im **Zeugnis**; Kontaktaufnahme mit Kammer bei hohen Fehlzeiten, ggf. **Gefährdung** der Kammer-Prüfungszulassung!

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	

Datum

Stempel Ausbildungsbetrieb

Unterschrift Ausbilder/in