

LEO-STATZ-BERUFSSKOLLEG

Bildungsgang Kaufleute für Versicherungen und Finanzen

ENTSCHULDIGUNG FÜR FEHLZEITEN WÄHREND DES BERUFSSCHULUNTERRICHTS

Name:	Klasse:
Name des Ausbildungsbetriebes:	
Ich fehlte am: _____ Von ____ . ____ . 20__ bis ____ . ____ . 20__ <input type="checkbox"/> ganztägig <input type="checkbox"/> in folgenden Unterrichtsstunden Bitte hier Unterrichtsstunden angeben! _____ aus folgendem Grund <input type="checkbox"/> Arztbesuch <input type="checkbox"/> aus nachfolgendem Anlass: <input type="checkbox"/> Krankheit _____	Vom Auszubildenden auszufüllen!
Datum und Unterschrift des Auszubildenden _____	
Kenntnisnahme des Ausbildungsbetriebes:	
Name des zuständigen Ausbilders: _____ Datum der Kenntnisnahme: _____	Vom Ausbildungs- betrieb auszufüllen!
Unterschrift des Ausbilders (mit Stempel des Ausbildungsunternehmens)	
Sichtvermerk des Klassenlehrers:	