

ANTRAG AUF VOM BEURLAUBUNG VOM BERUFSSCHULUNTERRICHT
- BILDUNGSGANG KAUFLEUTE IM GESUNDHEITSWESEN -

BEACHTEN SIE BITTE, DASS ANTRÄGE AUF BEURLAUBUNG MÖGLICHSST EINE WOCHE IM VORAUS ZU STELLEN SIND!

Name der bzw. des Auszubildenden:		Klasse:	
Name des Ausbildungsbetriebes:			
Ich bitte um Beurlaubung vom Berufsschulunterrichts.			
am _____ bzw. im Zeitraum vom _____ bis _____			
<input type="checkbox"/> ganztägig			
<input type="checkbox"/> in folgenden Unterrichtsstunden: _____			
Grund der Beurlaubung (<i>Bitte zutreffendes ankreuzen!</i>)			
<input type="checkbox"/> Betriebliche Veranstaltung		<input type="checkbox"/> Ärztliche Untersuchung/Behandlung	
<input type="checkbox"/> Sonstiges (Bitte Grund angeben!)		_____	
_____		_____	
Unterschrift der/des Auszubildenden		Genehmigung der Klassenleitung	
Kenntnisnahme des Ausbildungsbetriebes:		Stempel	
_____		_____	
Datum	Unterschrift des Ausbildungsverantwortlichen		