

Bildungsgang Kaufleute für Versicherungen und Finanzanlagen

ENTSCHULDIGUNG FÜR FEHLZEITEN WÄHREND DES BERUFSSCHULUNTERRICHTS

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