

ENTSCULDIGUNG VON FEHLZEITEN WÄHREND DES BERUFSSCHULUNTERRICHTS - **BILDUNGSGANG KAUFLEUTE IM GESUNDHEITSWESEN** -

Name der bzw. des Auszubildenden:	Klasse:
Name des Ausbildungsbetriebes:	
Ich bitte um Entschuldigung folgender Fehlzeiten während des Berufsschulunterrichts. Ich fehlte ... am _____ bzw. im Zeitraum vom _____ bis _____ ☐ ganztägig ☐ in folgenden Unterrichtsstunden: _____ Grund des Fehlens (<i>Bitte zutreffendes ankreuzen!</i>) ☐ Krankheit (Attest liegt vor) ☐ Arztbesuch ☐ Sonstiges (Bitte Grund angeben!) ☐ Krankheit (Attest liegt nicht vor) ☐ Quarantäne _____ _____. _____	
Unterschrift der/des Auszubildenden	Genehmigung der Klassenleitung
Kenntnisnahme des Ausbildungsbetriebes: _____ Datum _____ Unterschrift des Ausbildungsverantwortlichen	