

## Entschuldigung für Fehlzeiten während des Berufsschulunterrichts

Name:	Klasse:																					
Name des Ausbildungsbetriebes:																						
<p>Ich fehlte</p> <p>am: _____ bzw. von _____ bis _____</p> <p><input type="checkbox"/> ganztägig bzw.      <input type="checkbox"/> in folgenden Unterrichtsstunden: _____</p> <p>aus folgendem Grund:</p> <p><input type="checkbox"/> Arztbesuch                                      <input type="checkbox"/> Krankheit</p> <p><input type="checkbox"/> aus nachfolgendem Anlass: _____</p>	Von der / dem Auszubildenden auszufüllen!																					
<p>In diesem Zeitraum / an diesem Tag habe ich</p> <p><input type="checkbox"/> keine</p> <p><input type="checkbox"/> folgende Leistungsüberprüfung(en) versäumt:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th colspan="5" style="text-align: center; padding: 2px;"><b>Kenntnisnahme Fachlehrer/-in</b></th> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center; padding: 2px;"><small>(erst nach Kenntnisnahme des Ausbildungsbetriebs auszufüllen!)</small></td> </tr> <tr> <th style="width: 15%; padding: 2px;">Datum</th> <th style="width: 15%; padding: 2px;">Fach</th> <th style="width: 20%; padding: 2px;">Fachlehrer/-in</th> <th style="width: 20%; padding: 2px;">Datum</th> <th style="width: 30%; padding: 2px;">Unterschrift</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		<b>Kenntnisnahme Fachlehrer/-in</b>					<small>(erst nach Kenntnisnahme des Ausbildungsbetriebs auszufüllen!)</small>					Datum	Fach	Fachlehrer/-in	Datum	Unterschrift						
<b>Kenntnisnahme Fachlehrer/-in</b>																						
<small>(erst nach Kenntnisnahme des Ausbildungsbetriebs auszufüllen!)</small>																						
Datum	Fach	Fachlehrer/-in	Datum	Unterschrift																		
<p>Datum _____</p> <p style="text-align: right;">Unterschrift der / des Auszubildenden _____</p>																						
<p><b>Kenntnisnahme des Ausbildungsbetriebes</b></p> <p>Name der Ausbilderin / des Ausbilders: _____</p> <p>Datum der Kenntnisnahme: _____</p> <p>Unterschrift der Ausbilderin / des Ausbilders (mit Stempel des Ausbildungsunternehmens)</p>		Vom Ausbildungsbetrieb auszufüllen!																				
Sichtvermerk der Klassenlehrerin / des Klassenlehrers:																						