Entschuldigung von Fehlzeiten

BERUFSKOLLEG der Stadt BOTTROP
Visionen schulen

Name _____

Klasse _____ Klassenleitung _____

☐ **Fehlzeiten Schultage** Anzahl Schultage _____

Datum am/vom _____ bis _____

☐ **Fehlzeiten Schulstunden** Anzahl Schulstunden _____

Datum am _____

von der _____ Stunde bis zur _____ Stunde

von der Klassenleitung auszufüllen
Eingangsdatum

Sichtvermerk:
☐ *E* ☐ *A* ☐ *UE*

Paraphe _____

Ich bitte mein Fehlen aus nachfolgendem Grund zu entschuldigen:
(Bitte ankreuzen und Sonstiges näher erläutern!)

◯ Krankheit ◯ Arzttermin

◯ Sonstiges: _____

_____

_____

Ärztliches Attest ist beigefügt ◯ ja ◯ nein

Sonstiger Nachweis ist beigefügt ◯ ja ◯ nein

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift der Schülerin bzw. des Schülers

_____

Bei minderjährigen Schülerinnen/Schülern bzw. bei Auszubildenden: Unterschrift einer/s Erziehungsberechtigten bzw. Unterschrift/Stempel Ausbildungsbetrieb