

Fehlzeiten - Anzeige für die Klassenleitung

| | | | |
|---------------|--|----------------|--|
| Name, Vorname | | Geburtsdatum | |
| Klasse | | Klassenleitung | |

| | |
|-----------------------------|--|
| Zeitraum Fehlzeit von – bis | |
|-----------------------------|--|

krank

krank mit Attest

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Schüler:in

Von der Anzeige habe ich als ausbildende Person Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift ausbildende Person

Firmenstempel