|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name und Vorname |  | Klasse |
|  |  |  |
| Geburtsdatum |  | Klassenlehrer |

Hiermit bitte ich um die Entschuldigung folgender Fehlzeiten

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fehltage mit Datum |  | Fehlstunden mit Datum |
|  |  | Anzahl Stunden gesamt(vom Klassenlehrer auszufüllen) |

Begründung für die Fehlzeiten

[ ]  Krankheit, ohne Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung

[ ]  Krankheit, Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung wird vorgelegt
(erforderlich immer für geförderte Teilnehmer,

für nicht geförderte Teilnehmer ab 3 Tagen Fehlzeit, bei Fehlen an Prüfungen oder bei Bescheinigungspflicht)

[ ]  Notwendige therapeutische oder ärztliche Maßnahmen, Bescheinigung wird vorgelegt

[ ]  Nicht verschiebbarer Termin (z.B. Behördentermin, Vorstellungstermin), Bescheinigung wird vorgelegt

[ ]  Persönliche oder familiäre Gründe

Bearbeitungsvermerke

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dem Antrag aufEntschuldigung  | [ ]  wird stattgegeben | [ ]  wird nicht stattgegeben |

|  |  |
| --- | --- |
| Warnung an Teilnehmenden ist erfolgt  | [ ]  |
| Meldung an ausbildende Einrichtung ist erfolgt  | [ ]  |
| Meldung an Arbeitsagentur/Trägerstelle ist erfolgt  | [ ]  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Datum  |  | Unterschrift KlassenlehrerIn |