|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 auf  Entschuldigung | 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 |