

# Entschuldigung



Bitte Zutreffendes ankreuzen und Angaben ergänzen:

- BGJ/ BVJ GUN    Meisterschule    Wirtschaftsschule    BVJ WUG

Folgende Schülerin/ folgender Schüler konnte am Unterricht nicht teilnehmen

---

Name der Schülerin/ des Schülers		Klasse	
Die Abwesenheit erstreckt sich auf folgende Tage und Zeiten			
Fehltag(e) vom		bis	<input type="checkbox"/> ganztägig
Uhrzeit von		bis	Uhr

**Grund:**  Krankheit    betriebsbedingt (BS)    andere Gründe

Ein Nachweis liegt diesem Schreiben bei.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**x**  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers/ der volljährigen Schülerin

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**x**  
BS: Kenntnisanahme Ausbildungsbetrieb mit Stempel und Unterschrift

Original KL / Co-KL       Eintrag Klassentagebuch KL

# Entschuldigung



Bitte Zutreffendes ankreuzen und Angaben ergänzen:

- Berufsschule GUN    Meisterschule    Wirtschaftsschule    Berufsschule WUG

Folgende Schülerin/ folgender Schüler konnte am Unterricht nicht teilnehmen

---

Name der Schülerin/ des Schülers		Klasse	
Die Abwesenheit erstreckt sich auf folgende Tage und Zeiten			
Fehltag(e) vom		bis	<input type="checkbox"/> ganztägig
Uhrzeit von		bis	Uhr

**Grund:**  Krankheit    betriebsbedingt (BS)    andere Gründe

Ein Nachweis liegt diesem Schreiben bei.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**x**  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers/ der volljährigen Schülerin

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**x**  
BS: Kenntnisanahme Ausbildungsbetrieb mit Stempel und Unterschrift

Original KL / Co-KL       Eintrag Klassentagebuch KL

# Entschuldigung



Bitte Zutreffendes ankreuzen und Angaben ergänzen:

- Berufsschule GUN    Meisterschule    Wirtschaftsschule    Berufsschule WUG

Folgende Schülerin/ folgender Schüler konnte am Unterricht nicht teilnehmen

---

Name der Schülerin/ des Schülers		Klasse	
Die Abwesenheit erstreckt sich auf folgende Tage und Zeiten			
Fehltag(e) vom		bis	<input type="checkbox"/> ganztägig
Uhrzeit von		bis	Uhr

**Grund:**  Krankheit    betriebsbedingt (BS)    andere Gründe

Ein Nachweis liegt diesem Schreiben bei.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**x**  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers/ der volljährigen Schülerin

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**x**  
BS: Kenntnisanahme Ausbildungsbetrieb mit Stempel und Unterschrift

Original KL / Co-KL       Eintrag Klassentagebuch KL

# Entschuldigung



Bitte Zutreffendes ankreuzen und Angaben ergänzen:

- Berufsschule GUN    Meisterschule    Wirtschaftsschule    Berufsschule WUG

Folgende Schülerin/ folgender Schüler konnte am Unterricht nicht teilnehmen

---

Name der Schülerin/ des Schülers		Klasse	
Die Abwesenheit erstreckt sich auf folgende Tage und Zeiten			
Fehltag(e) vom		bis	<input type="checkbox"/> ganztägig
Uhrzeit von		bis	Uhr

**Grund:**  Krankheit    betriebsbedingt (BS)    andere Gründe

Ein Nachweis liegt diesem Schreiben bei.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**x**  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bzw. des volljährigen Schülers/ der volljährigen Schülerin

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

**x**  
BS: Kenntnisanahme Ausbildungsbetrieb mit Stempel und Unterschrift

Original KL / Co-KL       Eintrag Klassentagebuch KL