

Berufsbildende Schule Wirtschaft II

Ludwigshafen am Rhein

Entschuldigung von Fehlzeiten

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Klassenleitung: _____

Fehlzeit(en): _____

Grund des Fehlens: _____

Ort, Datum

Unterschrift der/des Auszubildenden

Kenntnisnahme des Betriebes:

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift der/des Auszubildenden

Name der/des Auszubildenden in Druckschrift