

Vorname, Name		Klasse	
---------------	--	--------	--

Fehlzeitennachweis (Kaufmännische Berufsschule)

Fehlzeit (Wochentag, Datum, ggf. Stunden)	
<input type="checkbox"/> Erkrankung <input type="checkbox"/> Verspätung *) <input type="checkbox"/> sonstige Fehlzeit *)	*) Grund:
Während der oben aufgeführten Fehlzeit <input type="checkbox"/> wurden <u>keine</u> Klassenarbeiten geschrieben <input type="checkbox"/> wurden Klassenarbeiten geschrieben wie folgt:	Ein ärztliches Attest oder eine Bescheinigung <input type="checkbox"/> liegt vor (ist auf der Rückseite aufgeklebt) <input type="checkbox"/> liegt nicht vor

Versäumte Klassenarbeiten		
Datum	Fach	Fachlehrer

Kenntnisnahme des Ausbilders

Datum	Unterschrift Schüler/in (ggf. Erziehungsberechtigte/r)
-------	--

Vorname, Name		Klasse	
---------------	--	--------	--

Fehlzeitennachweis (Kaufmännische Berufsschule)

Fehlzeit (Wochentag, Datum, ggf. Stunden)	
<input type="checkbox"/> Erkrankung <input type="checkbox"/> Verspätung *) <input type="checkbox"/> sonstige Fehlzeit *)	*) Grund:
Während der oben aufgeführten Fehlzeit <input type="checkbox"/> wurden <u>keine</u> Klassenarbeiten geschrieben <input type="checkbox"/> wurden Klassenarbeiten geschrieben wie folgt:	Ein ärztliches Attest oder eine Bescheinigung <input type="checkbox"/> liegt vor (ist auf der Rückseite aufgeklebt) <input type="checkbox"/> liegt nicht vor

Versäumte Klassenarbeiten		
Datum	Fach	Fachlehrer

Kenntnisnahme des Ausbilders

Datum	Unterschrift Schüler/in (ggf. Erziehungsberechtigte/r)
-------	--