

## Meldung von Fehlzeiten Auszubildende im Berufsschulunterricht

Name, Vorname: (bitte in DRUCKBUCHSTABEN)	Geburtsdatum:	
Klasse:	Betriebliche Ausbildung <input type="checkbox"/>	Außerbetriebliche Ausbildung (BAE) <input type="checkbox"/>

### Stellungnahme des Schülers / der Schülerin zu Fehlzeiten

Tag / Zeitraum des Fernbleibens	
Gründe:	
Datum, Unterschrift / Schüler/-in	Datum, Unterschrift / Sorgeberechtigte/r

### Entscheidung der Schule

Wichtiger Grund wird anerkannt für (Tag / Zeitraum)	➔	Wirtschaftskolleg Weststadt gGmbH Sekretariat
Wichtiger Grund wird nicht anerkannt für (Tag / Zeitraum)	➔	zurück an Schüler
		Datum, Unterschrift des Klassenlehrers