

BBZ Homburg
 Karlstraße 6-8
 66424 Homburg
 Telefon: +49 (0) 6841 9301-0
 Fax: +49 (0)6841 930112
 E-Mail: info@bbz-hom.de

Antragsformular
 Entschuldigungsformular

Schüler*in

Name, Vorname:		Datum:	
Klassenlehrer*in:		Klasse:	

Grund des Fehlens (Bitte ankreuzen und private Gründe sowie betriebliche Gründe näher erläutern):

- Krankheit (**K**)
- Arztbesuch (**A**)
- Betriebliche Gründe (**B**)
(Sind im Vorfeld zu beantragen)
- Private Gründe (**P**)
(Sind im Vorfeld zu beantragen)

Erläuterung der betrieblichen oder privaten Gründe:

Fehlzeiten in der Woche/Blockwoche vom _____ bis _____:

(Fehlzeiten + Grund bitte mit K, A, B oder P in Wochentafel eintragen, die Summe der Fehlzeiten rechts eintragen)

Stunde	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Datum					
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

Insgesamt:

_____ Tage,
 _____ Stunden,
 _____ Minuten

Infos und Unterschriften

- Schüler*in ist volljährig.
- Eine Anlage (z. B. Attest, Bescheinigung Betrieb, ...) ist beigefügt.

Unterschrift Schüler*in	Unterschrift der Eltern, Erziehungs- berechtigten oder Sorgeberechtigten Nur für minderjährige Schüler*innen	Stempel und Unterschrift des Ausbildungsunternehmens

----- von der Schule auszufüllen -----

Eingang: _____

- Die Entschuldigung wird akzeptiert.
- Die Entschuldigung wird nicht akzeptiert.

_____ (Datum und Unterschrift)

Begründung, falls nicht akzeptiert: