

BBZ Homburg
 Karlstraße 6-8
 66424 Homburg
 Telefon: 06841 9301-0
 Fax: 06841 930112
 E-Mail: info@bbz-hom.de

Antragsformular
 Entschuldigungsformular

Name:		Datum:	
Vorname:			
Klassenlehrer(in)		Klasse:	

Fehlzeiten:

- am ____ . ____ . ____ und am ____ . ____ . ____ und am ____ . ____ . ____
 von ____ . ____ . ____ bis ____ . ____ . ____
 Fehlstunden am ____ . ____ . ____ Anzahl (h) ____

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

- Krankheit
 Arztbesuch
 Betriebliche Gründe
(Sind im Vorfeld zu beantragen)
 Private Gründe
(Sind im Vorfeld zu beantragen)

Erläuterung der betrieblichen oder privaten Gründe:

- Die Schülerin/Der Schüler ist volljährig.
 Die Schülerin/Der Schüler absolviert im Unternehmen ein Praktikum oder eine Ausbildung.
 Eine Anlage (z. B. Attest oder Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung) ist beigelegt.

<i>Unterschrift der Schülerin/des Schülers</i>	<i>Nur für minderjährige Schüler/innen Unterschrift der Vorsorgeberechtigten</i>	<i>Nur für Schülerinnen/Schüler der Berufsschule Stempel und Unterschrift des Ausbildungsunternehmens</i>

----- Von der Schule auszufüllen -----

Eingang: _____

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

_____ (Datum und Unterschrift)

Begründung