

Ausbildungsbetrieb: .....

Ansprechpartner: .....

Datum:.....

## Krankmeldung von Auszubildenden durch den Ausbildungsbetrieb

Die (der) Auszubildende .....

(Name, Vorname)

.....

(Klasse)

Kann/konnte von ..... bis ..... aufgrund  
einer Erkrankung nicht am Unterricht teilnehmen.

Mit diesem Schreiben gilt die Abwesenheit der/des Auszubildenden als entschuldigt.

Eine **Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung** (AU, gelber Schein bzw. eAU) ist in der Regel nur bei Krankheitsdauer länger als 2 Tage nötig, oder wenn ein **Leistungsnachweis verpasst** wurde.

Kreuzen Sie bitte an, ob der Praxis eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung vorliegt.

Eine e-AU **liegt** der Praxis **für den Zeitraum** vor.

Eine e-AU **liegt** der Praxis **nicht** vor.

.....

Unterschrift Ausbilder/-in und Stempel

Verschicken Sie dieses Formular gerne per Fax (0731-98584-125) oder per E-Mail ([vorname.nachname@bsnu.de](mailto:vorname.nachname@bsnu.de))