

Ausbildungsbetrieb:

Ansprechpartner:



Datum:

**Entschuldigung/Krankmeldung von Auszubildenden
durch den Ausbildungsbetrieb**

Die (der) Auszubildende
(Name, Vorname)

.....
(Klasse)

- kann/konnte von bis aufgrund von
Erkrankung / nicht am Unterricht teilnehmen.
- verließ den Unterricht am: um:
aufgrund von Erkrankung /
- erschien verspätet zum Unterricht am: um

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

Nur bei **Schulaufgaben** und längerer Krankheit:

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

eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung **liegt** der Praxis **für den Zeitraum vor**.

eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung **liegt** der Praxis **nicht vor**.

Unterschrift Ausbilder/-in und Stempel

Gerne können Sie dieses Formular auch per E-Mail (vorname.nachname@bsnu.de) oder per Fax
(0731-98584-125) verschicken.