



Städtische Berufsschule I

Alfons-Auer-Str. 18
93053 Regensburg
Tel.: +49 941 507 3033
Fax: +49 941 507 3040
E-Mail: bs1.sekretariat@schulen.regensburg.de



Entschuldigung wegen Krankheit (BaySchO § 20)

Name: _____ Klasse: _____
Firma: _____ Firmenfaxnummer: _____
Datum: _____ Fehlzeit: _____
Grund: _____

Hinweis:

- Fehlende Schüler/innen haben sich unverzüglich telefonisch zu entschuldigen und die schriftliche Entschuldigung bzw. ärztliche Schulbesuchsunfähigkeit innerhalb einer Woche, bei Blockunterricht innerhalb von drei Tagen nachzureichen.
- Wird die schriftliche Entschuldigung bzw. Schulbesuchsunfähigkeit nicht rechtzeitig vorgelegt, gilt das Fernbleiben als unentschuldig.
- Sind am Fehltag Leistungsnachweise angekündigt, muss für diesen Tag eine ärztliche Schulbesuchsunfähigkeit vorgelegt werden.
- Der/die Schüler/in ist verpflichtet die Fehlzeiten unverzüglich dem Ausbildungsbetrieb zu melden.

Regensburg, _____

Datum

Unterschrift volljähriger Schüler/in bzw. Erziehungsberechtigter

Der Ausbildungsbetrieb wurde von dem Auszubildenden in Kenntnis gesetzt.

Regensburg, _____

Datum

Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes