



Carl-Benz-Schule Karlsruhe
 Steinhäuserstr. 23
 76135 Karlsruhe

Tel.: 0721 / 133-4816
 Fax: 0721 / 133-4819

Schuldaten

 Klassenlehrer _____
 Klasse

Auszubildende/r

 Name, Vorname

Ausbildungsbetrieb

 Firma

 Postleitzahl, Ort

 Straße und Hausnummer

 Ansprechpartner

 Telefonnummer des Ansprechpartners (Durchwahl)

Hiermit entschuldige ich mich für mein Fehlen im Unterricht.

Mir ist bekannt, dass bei häufigem Fehlen oder bei Fehlen an einem Tag, für den eine Klassenarbeit angekündigt wurde, zusätzliche ärztliche oder sonstige amtliche Bescheinigungen verlangt werden können!

Fehltage

(Nicht benutzte Felder durchstreichen!)

am/von	bis	Grund der Abwesenheit

 Datum und Unterschrift d. Auszubildenden

Bestätigung des Ausbildungsbetriebs

Hiermit bestätige ich, dass der/die Verantwortliche für die Ausbildung über die oben genannten Fehlzeiten der/des Auszubildenden informiert wurde.

Stempel des
 Ausbildungsbetriebs

 Datum und Unterschrift d. Ausbilderin/Ausbilders

Bestätigung der Erziehungsberechtigten

(Nur bei nicht volljährigen Auszubildenden)

Hiermit bestätige ich, dass ich über die oben genannten Fehlzeiten meiner Tochter / meines Sohnes informiert wurde.

 Telefonnummer d. Erziehungsberechtigten

 Datum und Unterschrift d. Erziehungsberechtigten