
Vor- und Nachname der / des Auszubildenden

Ort und Datum

Straße und Hausnummer

Klassenlehrer/in

PLZ und Wohnort

Telefon / Handy

Berufsbildende Schulen Cuxhaven
Pestalozzistraße 44
27474 Cuxhaven

Name/Anschrift des Ausbildungsbetriebes:

Entschuldigung für Fehlzeiten

Mitteilung an die BBS Cuxhaven und den Ausbildungsbetrieb

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte darum, folgende Fehlzeiten im Berufsschulunterricht zu entschuldigen:

Datum und Uhrzeit _____

Begründung _____

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift der / des Auszubildenden

Stellungnahme Ausbildungsbetrieb

(Vor der Weiterleitung an die BBS Cuxhaven ausfüllen)

Bemerkung: _____

Stellungnahme BBS Cuxhaven

Kenntnisnahme durch

Datum, Unterschrift und Stempel des Ausbildungsbetriebes