
Vor- und Nachname

Straße und Hausnummer

Ort und Datum

PLZ und Wohnort

Telefon / Handy

Berufsbildende Schulen Cuxhaven
Pestalozzistraße 44
27474 Cuxhaven

Entschuldigung von Fehlzeiten

Mitteilung von Fehlzeiten für Vollzeitschüler

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich bitte Sie, die folgenden Fehltage zu entschuldigen:

Name der Schülerin/des Schülers

Zeitraum

Klasse

Klassenlehrerin/Klassenlehrer

Grund für die Fehlzeit (Bitte ankreuzen)

- Erkrankung Ärztliche Bescheinigung liegt an/wird nachgereicht wenn erforderlich*)
 Sonstiges (bitte Grund angeben):

Mit freundlichen Grüßen

Volljährig: Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Nicht volljährig: Unterschrift Erziehungsberechtigte

Zur Kenntnis genommen:

Datum Fachlehrer/-in

*) Entsprechend der Schulordnung der BBS Cuxhaven ist eine ärztliche Bescheinigung erforderlich

- bei Krankheiten, die länger als drei aufeinanderfolgende Schultage andauern,
- für ein Fehlen während einer angekündigten, schriftlichen, mündlichen oder praktischen Leistungsüberprüfung oder
- aufgrund einer individueller Anordnung.