

Berufliches Schulzentrum Forchheim

Staatliche Berufsschule
Staatliche Fachoberschule
Staatliche Berufsfachschule für Ernährung und Versorgung
Staatliche Berufsfachschule für Kinderpflege

91301 Forchheim
Fritz-Hoffmann-Straße 3
Tel.: (09191) 7074 – 0
Fax: (09191) 7074 – 56



Entschuldigung für Unterrichtsversäumnis

Eingang:

Der Schüler/Die Schülerin

Name, Vorname	Klasse	Klassenleiter(in)

konnte wie folgt den Unterricht nicht besuchen:

Fehltag(e) am

MO	DI	MI	DO	FR
----	----	----	----	----

 am/von _____ bis _____

Grund: _____

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) / Schüler (bei Volljährigkeit)

Kenntnis genommen durch Name: _____

Bezugserzieher/Wohngruppenleitung Unterschrift: _____

Berufliches Schulzentrum Forchheim

Staatliche Berufsschule
Staatliche Fachoberschule
Staatliche Berufsfachschule für Ernährung und Versorgung
Staatliche Berufsfachschule für Kinderpflege

91301 Forchheim
Fritz-Hoffmann-Straße 3
Tel.: (09191) 7074 – 0
Fax: (09191) 7074 – 56



Entschuldigung für Unterrichtsversäumnis

Eingang:

Der Schüler/Die Schülerin

Name, Vorname	Klasse	Klassenleiter(in)

konnte wie folgt den Unterricht nicht besuchen:

Fehltag(e) am

MO	DI	MI	DO	FR
----	----	----	----	----

 am/von _____ bis _____

Grund: _____

Ort und Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) / Schüler (bei Volljährigkeit)

Kenntnis genommen durch Name: _____

Bezugserzieher/Wohngruppenleitung Unterschrift: _____