

F Antrags-/Entschuldigungsformular

BBZ Homburg Karlstraße 6-8 66424 Homburg Telefon: +49 (0) 6841 9301-0 Fax: +49 (0)6841 930112 E-Mail: sekr.bbz-hom@saarpfalz-kreis.de	☐ Antragsformular ☐ Entschuldigungsformular	BBZ Homburg: Eingangsdatum/ -stempel, Signum
--	--	---

Schülerin/Schüler

Name, Vorname:		Datum:	
Klassenleitung:		Klasse:	

Grund des Fehlens (Bitte ankreuzen und private Gründe sowie betriebliche Gründe näher erläutern):

- ☐ Krankheit (**K**)
☐ Arztbesuch (**A**) (Bei geplanten Terminen im Vorfeld Information der Klassenleitung)
☐ Betriebliche Gründe (**B**) (Sind im Vorfeld zu beantragen)
☐ Private Gründe (**P**) (Sind im Vorfeld zu beantragen)

Erläuterung (B)/(P):

Fehlzeiten (Fehlzeiten + Grund bitte mit K, A, B oder P eintragen, die Summe der Fehlzeiten rechts eintragen)

Versäumte Tage			
von (Datum)	bis (Datum)	Grund	Anzahl Tage

Versäumte Stunden (Bei vorzeitiger Entlassung aus dem Unterricht Abmeldeschein unbedingt beifügen!)				
Datum	Stunde(n)	Fach	Grund	Anzahl Stunden

Versäumte Leistungsnachweise

- ☐ Es wurden keine angekündigten Leistungsnachweise (KLN, GLN) versäumt.
☐ Es wurden folgende angekündigte Leistungsnachweise (KLN, GLN) versäumt. (Vereinbarung eines Nachtermins mit der Fachlehrkraft erforderlich!)

Fach: Datum: ☐ KLN ☐ GLN

Fach: Datum: ☐ KLN ☐ GLN

Fach: Datum: ☐ KLN ☐ GLN

Infos und Unterschriften

☐ Schüler/-in ist
volljährig.

☐ Elektronisches Attest
ist vorgelegt.

☐ Eine Anlage (z. B. Attest,
Bescheinigung Betrieb,
...) ist beigelegt.

Unterschrift Schülerin/Schüler	Unterschrift der Eltern, Erziehungsberechtigten oder Sorgeberechtigten Nur bei minderjährigen Schülerinnen/Schülern	Stempel und Unterschrift des Ausbildungsunternehmens

----- von der Schule auszufüllen -----

- ☐ Die Entschuldigung wird akzeptiert.
☐ Die Entschuldigung wird nicht akzeptiert.

(Datum und Unterschrift)

Begründung, falls nicht akzeptiert: