

## ENTSCHULDIGUNG

### Nicht voraussehbare Absenzen von Schule und Betrieb

(z.B. Unfall, Krankheit, Todesfall in der Familie/Verwandtschaft)

Name	
Vorname	
Klasse	
Grund der Abwesenheit *Arztzeugnis/Terminvereinbarung anheften	

### Betroffene schulische resp. betriebliche Ausbildung

Tag(e)	Datum	Schule	Betrieb	Lehrpersonen	Visum
		Anzahl Lektionen	Anzahl Stunden		

Spätestens **14 Tage** nach Wiederaufnahme des Unterrichts resp. der Arbeit ist die Absenz von den entsprechenden Lehrpersonen visieren zu lassen. **Nach Ablauf dieser Frist gilt die Absenz als unentschuldigt.** Dieses Formular bleibt beim Lernenden.

Datum	
Unterschrift Lernende/r	
Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/-in	