



**Karl-Hofmann-Schule  
Berufsbildende Schule  
Worms**

Eingangsstempel der KHSW

**An die  
Karl-Hofmann-Schule BBS  
Von-Steuben-Str. 31  
67549 Worms**

Fax: 06241 853-4309  
E-Mail: khsw@biz-worms.de

In der Berufsschule oder Fachschule Altenpflege/-hilfe:  
Bestätigung des Ausbildungsbetriebes: Stempel/Unterschrift

**Entschuldigung von Fehlzeiten**

Eine ärztliche Bescheinigung bzw. eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung liegt bei.

Name der Klassenleitung:	
Name der Schülerin/des Schülers:	Klasse:
Fehlzeit von (Datum, evtl. Unterrichtsstunden):	Bis (Datum, evtl. Unterrichtsstunden):
Nähere Angaben zum Grund der Fehlzeiten:	
Inhalte des versäumten Unterrichtes werde ich selbstständig nacharbeiten. Ich bitte, die Fehlzeiten zu entschuldigen.	
Datum:	Unterschrift der Schülerin/des Schülers:
Datum:	Unterschrift der Sorgeberechtigten bei nicht volljährigen Schülerinnen und Schülern:
<input type="checkbox"/> Im Klassenbuch eingetragen.	
Datum:	Unterschrift der Klassenleitung:

ID: P:\Formulare\4\_Schüler\4-09\_Schülerunterlagen\4-09-01\_Klassenordner\_Schülerbögen\CHB\_05\_Entschuldigung für Fehlzeiten.doc

