

Rückmeldebogen für Fehlzeiten in der Ausbildungseinrichtung

Bitte monatlich an die zuständige Ausbildungsschule Karl-Hofmann-Schule BBS Worms faxen: (06241) 853-4309.

Im Sekretariat wird der Rückmeldebogen kopiert und den betroffenen Klassenleitungen zugestellt.

Ausbildungseinrichtung:

Fehlzeiten der Auszubildenden im Kalendermonat:

Januar Februar März April Mai Juni Juli August September Oktober November Dezember

	Klasse:	Name:	Tage	Stunden	Davon unentschuldigt	
					Tage	Stunden
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Ort, Datum, Unterschrift der Pflegedienstleitung