

Staatliche Berufsschule I
94469 Deggendorf
Egger Straße 30
Tel: 0991/ 27 07 0
Fax: 0991/ 27 07 222
E-Mail: info@berufsschule-deggendorf.de



Versäumnisbestätigung

Der Schüler – Die Schülerin

....., Klasse:

Familienname Vorname Klassenbezeichnung

konnte am

den Unterricht der Staatliche Berufsschule I in Deggendorf nicht besuchen.

Begründung:

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum

Kenntnis genommen:

Dies bestätigt:

Für die Richtigkeit:

.....

Ausbildungsbetrieb/Arbeitgeber
Unterschrift und Stempel

.....

Unterschrift des
Erziehungsberechtigten

.....

Unterschrift Schüler /
Schülerin

S17_05/17