

Staatliche Berufsschule I
94469 Deggendorf
Egger Straße 30
Tel: 0991/ 29698300
Fax: 0991/ 296983099
E-Mail: info@bs1deg.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