



Entschuldigung / Krankmeldung

Der Schüler / die Schülerin _____

der Klasse _____

hat den Unterricht versäumt.

Klassenlehrer/in: _____

Datum (wenn nur an einen Tag gefehlt):

am: _____

ganztätig

Stunden: _____

oder (mehrere Tage)

vom _____

bis _____

Grund des Fehlens:

ein ärztliches Attest liegt bei.

Es ist mir bekannt, dass ich mich darum kümmern muss, fehlende Unterlagen zu bekommen und versäumten Unterrichtsstoff selbstständig nacharbeiten!

 Ort, Datum

 Unterschrift des Schülers/der Schülerin

 Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten
 bei nicht volljährigen Schülern

Bankverbindung
 Stadtparkasse Ludwigshafen
 Konto 263285
 BIZ 54550010

Sprechzeiten
 7⁰⁰ - 12⁰⁰ und 12³⁰ - 15³⁰
freitags
 7⁰⁰ - 13³⁰

E - mail
 Sekretariat@t2.bbbslu.de
Internet
 www.t2.bbbslu.de

Telefon
 0621 / 504.4305 oder 504.4151
Fax
 0621 / 504.4146

Anschrift
 Berufsbildende Schule Technik 2
 Franz – Zang – Str. 3 - 7
 67059 Ludwigshafen