

Staatliche Berufsschule II
Äußere Badstraße 32
95448 Bayreuth
Tel.: 0921 79220-0
Fax: 0921 79220-33

Klasse:
Klassenlehrer:
E-Mail: kbsbayreuth@kbs-bth.de

Versäumnismeldung

Name: _____ Vorname: _____

Ausbildungsfirma: _____

Versäumnistag(e): _____

Versäumnisgrund: _____

Die elektronische Arbeitsunfähigkeits-Bescheinigung (eAU) vombis..... liegt dem Ausbildungsbetrieb vor.

Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes
(unbedingt erforderlich)

Erziehungsberechtigter bzw. volljährige(r) Schüler(in)

Versäumnisse sind unverzüglich anzuzeigen!

Staatliche Berufsschule II
Äußere Badstraße 32
95448 Bayreuth
Tel.: 0921 79220-0
Fax: 0921 79220-33

Klasse:
Klassenlehrer:
E-Mail: kbsbayreuth@kbs-bth.de

Versäumnismeldung

Name: _____ Vorname: _____

Ausbildungsfirma: _____

Versäumnistag(e): _____

Versäumnisgrund: _____

Die elektronische Arbeitsunfähigkeits-Bescheinigung (eAU) vombis..... liegt dem Ausbildungsbetrieb vor.

Stempel und Unterschrift des Ausbildungsbetriebes
(unbedingt erforderlich)

Erziehungsberechtigter bzw. volljährige(r) Schüler(in)

Versäumnisse sind unverzüglich anzuzeigen!