Meldung von unentschuldigten Fehlzeiten **des Praktikumsbetriebes an die Fachoberschule**

per **Fax** (06502 92 54 110) oder **Mail** (fos@saz-schweich.de) an die

**Stefan-Andres-Realschule *plus* mit Fachoberschule**

**Stefan-Andres-Straße 1**

**54338 Schweich**

|  |  |
| --- | --- |
| Klassenlehrerin/Klassenlehrer |  |

**Angaben der Praktikantin/Schülerin bzw. des Praktikanten/Schülers**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Klasse |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Unentschuldigte Fehlzeiten | vom: |  | bis: |  |

|  |
| --- |
| Mitteilungen an die Klassenlehrerin/ den Klassenlehrer |
|  |  |
|  |

**Angaben des Praktikumsbetriebes**

|  |  |
| --- | --- |
| Praktikumsbetreuerin/-betreuer |  |
| Telefonnummer |  |
| E-Mail |  |

|  |
| --- |
| Unterschrift der Praktikumsbetreuerin/ des Praktikumsbetreuers |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ort, Datum, Unterschrift |