

- Schule
- Betrieb

Berufliche Oberschule Obernburg  
 Dekaneistr. 5-9, 63785 Obernburg  
 Tel. 06022 621650 Fax 06022 621655

<b>Name:</b>		<b>Klasse:</b>		<input type="checkbox"/> attestpflichtig, <input type="checkbox"/> minderjährig
<input type="checkbox"/> Entschuldigung	<input type="checkbox"/> Entlassung aus dem Unterricht	<input type="checkbox"/> Befreiung (3 Tage im Voraus)		
(Datum)		(Datum)	(falls mehr als 1 Tag)	
für den:	am:                      ab                      Uhr	für den:	bis zum:	
(falls mehr als 1 Tag)	(falls nur für einige Stunden)	(falls kein ganzer Tag)		
bis zum:	ggf. bis:	ggf. von	bis	Uhr
verpasste Unterrichts- Praktikumsstage:		<input type="checkbox"/> in diesem Zeitraum ist ein angekündigter Leistungsnachweis angesetzt.		
verpasste Unterrichtsstunden:				
<b>Grund:</b>				
<b>Falls angekündigte Leistungsnachweise verpasst wurden, ärztliches Attest beim <u>Klassenlehrer</u> abgeben.</b>		<b>Wird von der Schulleitung ausgefüllt!</b> <input type="checkbox"/> Attest / <input type="checkbox"/> Beleg <input type="checkbox"/> lag vor / <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <b>Datum:</b> <b>Genehmigung der Schulleitung/ Praktikumsstelle:</b>		
Ort:	Datum:	Unterschrift		

- Schule
- Betrieb

Berufliche Oberschule Obernburg  
 Dekaneistr. 5-9, 63785 Obernburg  
 Tel. 06022 621650 Fax 06022 621655

<b>Name:</b>		<b>Klasse:</b>		<input type="checkbox"/> attestpflichtig, <input type="checkbox"/> minderjährig
<input type="checkbox"/> Entschuldigung	<input type="checkbox"/> Entlassung aus dem Unterricht	<input type="checkbox"/> Befreiung (3 Tage im Voraus)		
(Datum)		(Datum)	(falls mehr als 1 Tag)	
für den:	am:                      ab                      Uhr	für den:	bis zum:	
(falls mehr als 1 Tag)	(falls nur für einige Stunden)	(falls kein ganzer Tag)		
bis zum:	ggf. bis:	ggf. von	bis	Uhr
verpasste Unterrichts- Praktikumsstage:		<input type="checkbox"/> in diesem Zeitraum ist ein angekündigter Leistungsnachweis angesetzt.		
verpasste Unterrichtsstunden:				
<b>Grund:</b>				
<b>Falls angekündigte Leistungsnachweise verpasst wurden, ärztliches Attest beim <u>Klassenlehrer</u> abgeben.</b>		<b>Wird von der Schulleitung ausgefüllt!</b> <input type="checkbox"/> Attest / <input type="checkbox"/> Beleg <input type="checkbox"/> lag vor / <input type="checkbox"/> wird nachgereicht <b>Datum:</b> <b>Genehmigung der Schulleitung/ Praktikumsstelle:</b>		
Ort:	Datum:	Unterschrift		