

Evangelische Fachschule für Soziale Berufe

Parkstraße 5, 39326 Wolmirstedt
Tel: 039201 / 302 - 15 Fax: 039201 / 302 - 16
Mail: fachschule@bodelschwingh-haus.de

Antrag auf Nacharbeiten versäumter Praxistage

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Name der Einrichtung: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage die Nacharbeit von entschuldigtem Fehltagen innerhalb der unterrichtsfreien Zeit vom

_____ bis _____.

_____, den _____._____

(Unterschrift des Schülers / der Schülerin)

(Unterschrift des Personensorgeberechtigten)

Bestätigung der Praxiseinrichtung

_____, den _____._____

(Unterschrift und Stempel der Einrichtung)

Bestätigung der Berufsfachschule

Wolmirstedt, den _____._____

(Unterschrift der Koordinatorin und Stempel Schule)

Bestätigung der Praxiseinrichtung zur ordnungsgemäßen Durchführung

Der o. g. Schüler / die o. g. Schülerin hat _____ versäumte Praxistage nachgearbeitet.

_____, den _____._____

(Unterschrift und Stempel der Einrichtung)

Verteiler: Praktikumsstelle - Berufsfachschule - Schüler/in