



Nichtteilnahme am Präsenzunterricht (Volljährige)

Vor- und Zuname: _____

geb. am: _____

Klasse: _____

Ich nehme in der Woche vom _____ bis zum _____

nicht am Präsenzunterricht im eingeschränkten Regelbetrieb der FIT-Ausbildungs-Akademie gGmbH teil.

Begründung:

- die Durchführung eines Covid-19-Test ist aus medizinischen Gründen nicht möglich, das ärztliche Attest ist beigelegt
- andere Gründe, diese sind hier schriftlich darzulegen (ggf. ein Extra-Blatt beifügen):

Mir ist bekannt, dass ich damit kein Recht auf Distanzunterricht habe.

Die entstehenden Fehlzeiten werden als entschuldigte Fehlzeit (sofern begründet) im Klassenbuch dokumentiert. Bei fehlender Begründung gilt die Zeit als unentschuldigt.

Ort/ Datum/ Unterschrift: _____

Schülerinnen und Schüler mit einem Ausbildungsvertrag/ Arbeitsvertrag/ Förderung über Bildungsgutschein lassen sich die Nichtteilnahme von der verantwortlichen Person der Praxiseinrichtung bestätigen.

Vor-und Zuname: _____

Funktion: _____

Ort/ Datum/ Unterschrift Praxiseinrichtung: _____

Die Abgabe dieses Formulars hat bis Freitag 09.00 Uhr der aktuellen Woche für die darauffolgende Woche verbindlich durch die Schüler zu erfolgen.

Abgabe über:

E-Mail: J.Mandl@fit-bildung.de oder Fax: 0391 608 44 22