

**Bestätigung von
Fehlzeiten**

an den Fachbereich
Kälte- und Klimatechnik der

FAX: 06051-4813-999

MAIL: kaelte-klima@bs-gelnhausen.de

**Bitte diesen Vordruck umgehend per Fax oder
E-Mail ausgefüllt an die Schule senden.**

Name

Schüler/in:.....

Klasse: Klassenlehrer:

Fehlzeit(en):.....

Datum, bzw. Zeitraum

Bitte hier Kopie der Krankmeldung einfügen, falls vorhanden!	Firmenstempel und Unterschrift
Kennntnisnahme Klassenlehrer Datum, Unterschrift	