Abmeldung vom Unterricht

Ernst - Benary - Schule

Anschrift der Berufsschule:	Name:
	Vorname:
Ernst-Benary-Schule Langer Graben 82 99092 Erfurt	Alter (bitte ankreuzen): unter 18 Jahre über 18 Jahre
	Anschrift: PLZ: Ort: Straße: Hausnummer:
	Tel.-Nr.:
	Klasse:
	Klassenlehrer:
	Datum:
	Uhrzeit:

Abmeldung vom Unterricht wegen:

Weitere Bemerkungen:

Ich wünsche Begleitung (bitte ankreuzen): ja nein

Begleitung zum Arzt durch:

Begleitung nach Hause durch:

Mein Ausbildungsbetrieb:

Information des Ausbildungsbetriebes erfolgt (bitte ankreuzen): durch mich durch die Schule

Information der Eltern erforderlich (bitte ankreuzen): ja nein

Telefonnummer der Eltern:

Bitte ankreuzen:

Ich wünsche nicht, dass ein Arzt in die Schule gerufen wird. Ich selbst werde unverzüglich einen Arzt aufsuchen.

Notarzt wurde gerufen nicht gerufen

Unterschrift Schüler/in | Fachlehrer oder Klassenlehrer | Unterschrift Begleitperson/en