

Absenzmeldung überbetriebliche Kurse

Name: _____ Vorname: _____

üK-Klasse: _____

Betrieb: _____

Ausbildungsverantwortliche/r:
(Name und Tel. Nr.) _____

☐ **Verspätung**

Unterricht verpasst von: _____ Datum und Zeit _____ bis: _____ Datum und Zeit _____

Begründung: _____

☐ **Absenz**

Absenz von: _____ Datum und Zeit _____ bis: _____ Datum und Zeit _____

Begründung: ☐ Krankheit/Unfall (Arztzeugnis beilegen)
☐ Andere Begründung: _____

Bestätigung

Unterschrift Lernende/r: _____

Unterschrift gesetzliche Vertretung:
(Lernende unter 18 Jahren) _____

Unterschrift Lehrbetrieb: _____

Die vollständig ausgefüllte und mit allen notwendigen Originalunterschriften versehene Absenzmeldung sowie die dazugehörigen Bestätigungen/Zugnisse einsenden an info@svtb.ch oder per Post an **svtb, Affolternstrasse 52, 8050 Zürich**