
Ort, Datum

Teilnahmebescheinigung am Berufsschulunterricht

Der/die Auszubildende

hat am _____ an folgenden Stunden teilgenommen:

1. Stunde	Teilnahme ja/nein	Unterschrift Lehrer/-in:	_____
2. Stunde	Teilnahme ja/nein	Unterschrift Lehrer/-in:	_____
3. Stunde	Teilnahme ja/nein	Unterschrift Lehrer/-in:	_____
4. Stunde	Teilnahme ja/nein	Unterschrift Lehrer/-in:	_____
5. Stunde	Teilnahme ja/nein	Unterschrift Lehrer/-in:	_____
6. Stunde	Teilnahme ja/nein	Unterschrift Lehrer/-in:	_____
7. Stunde	Teilnahme ja/nein	Unterschrift Lehrer/-in:	_____
8. Stunde	Teilnahme ja/nein	Unterschrift Lehrer/-in:	_____

entschuldigter (Krankheit/Freistellung) _____ Stunden.

unentschuldigter _____ Stunden.

Unterschrift Auszubildende/-r: _____

Berufsbildende Schulen Anhalt-Bitterfeld

Schulleiterin: Frau Zosgornik

Standort: BSZ „August von Parseval“ Bitterfeld-Wolfen

Standort: BbS Köthen (Anhalt)

Parsevalstr. 2, 06749 Bitterfeld-Wolfen

Badeweg 4, 06366 Köthen

☎ 03493 3059 10/20

☎ 03493 3059 19

☎ 03496 212897

☎ 0349 216870

Web: <http://www.bbsabi.de>

E-Mail: kontakt@bbs-abi.bildung-lsa.de