

Telefon: 089 233-31700 / -31766
Telefax: 089 233-31702 / -31767
Sekretariat
bs-baecker-konditoren@muenchen.de
bs-metzger@muenchen.de

**Referat für
Bildung und Sport**
Städtische Berufsschule für das
- Bäcker- und Konditorenhandwerk
- Metzgerhandwerk

An die Schulleitung

Antrag auf einmalige Verschiebung einer Unterrichtseinheit

Nachname _____ Vorname _____

Klasse _____ Klassenleitung _____

Ausbildungsbetrieb _____ Telefon _____

Betroffener Schultag / Blockwoche (Datum/Zeitraum): _____

(Bitte ankreuzen)

- Wichtiger persönlicher Grund
 Wichtiger Grund des Ausbildungsbetriebes
 Urlaub außerhalb der Ferienzeit

Genaue Begründung: _____

Datum

Unterschrift, Auszubildender

Unterschrift, Ausbildungsbetrieb

Von der Schule auszufüllen:

Fehltage (gesamt):	Fehltage (schulhaft):	Fortbildungen (Anzahl-Tage):
Stellungnahme Klassenleitung:		

Stellungnahme der Schulleitung

- Der Antrag wird **genehmigt** Der Unterricht wird am _____
 vorgeholt nachgeholt ohne Vor-/ Nachholung
 Der Antrag wird **nicht** genehmigt

Begründung: _____

Datum

Unterschrift, Schulleitung