BBZ
Berufsbildungszentrum
Norderstedt

Bestätigung über Arbeitsunfähigkeit für die Berufsschule

Der Auszubildende/ die Auszubildende,

_____ Klasse _____

hat vom _____ bis _____

im Unterricht der Berufsschule am BBZ Norderstedt gefehlt.

Für den Auszubildenden/die Auszubildende liegt dem Ausbildungsbetrieb für den Zeitraum vom _____ bis _____ eine **eAU (elektronische Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung)** vor.

_____ _____

Ort/ Datum *Stempel des Ausbildungsbetriebs* *Unterschrift Ausbilder/in*

Diese Bestätigung soll ausgedruckt und der Klassenlehrkraft am nächsten Berufsschultag übergeben werden.

Regionales Berufsbildungszentrum
des Kreises Segeberg in Norderstedt
Anstalt des öffentlichen Rechts

Geschäftsführerin
Ina Bogalski

Moorbekstraße 17 • 22846 Norderstedt
Tel.: 040 | 5 22 03-0 • Fax: 040 | 5 22 03-255
kontakt@bbz-norderstedt.de • www.bbz-norderstedt.de

Sparkasse Südholstein
IBAN: DE15 2305 1030 0510 1763 65
BIC: NOLADE21SHO

CERTQUA
JBA Jugendberufsagentur im Kreis Segeberg
Finde Deinen Weg.
BERUFSWAHL SIEGEL SCHLESWIG-HOLSTEIN
Erasmus+ Enriching lives, opening minds.
VERA Stark durch die Ausbildung