

Name: _____		Berufliches Schulzentrum Forchheim Staatliche Berufsschule Staatliche Fachoberschule Staatliche Berufsfachschule für Ernährung und Versorgung Staatliche Berufsfachschule für Kinderpflege		91301 Forchheim Fritz-Hoffmann-Straße 3 Telefon: 09191 7074 - 0 Internet: www.bszfo.de			
Klasse: _____		minderjährig: ja ☐ nein ☐ Attestpflicht: ja ☐ nein ☐		Wichtig! Verschiebbare Termine sind stets auf unterrichtsfreie Zeiten zu legen.			
☐ ENTSCHULDIGUNG §20 Abs. 1 BaySchO				☐ BEFREIUNG (aus dem laufenden Unterricht) § 20 Abs. 3 BaySchO			
(Datum) für den:				am: _____ ab _____ Uhr			
(falls mehr als 1 Tag) bis zum:				(nur für einige Stunden) ggf. bis _____ Uhr			
(Anzahl, falls mehr als 1 Tag) verpasste Unterrichtstage:				(Anzahl) verpasste Unterrichtsstunden:			
(Anzahl, falls kein ganzer Tag) verpasste Unterrichtsstunden:				In diesem Zeitraum wird ☐ kein ☐ ein Attest vorgelegt.			
Grund: ☐ Erkrankung ☐ sonstiger Ausnahmefall:				Grund: ☐ Erkrankung ☐ dringender (Fach-) Arzttermin ☐ Vorstellungstermin ☐ Führerscheinprüfung (☐ Theorie ☐ Praxis) ☐ sonstiger Ausnahmefall: _____			
				Die Schülerin / der Schüler: ☐ sucht den Arzt auf ☐ geht nach Hause ☐ wird abgeholt			
☐ BEURLAUBUNG (1 Woche vorab) § 20 Abs. 3 & 4 BaySchO		☐ EuV		☐ Kinderpflege		☐ Kinderpflege - KiPrax	
(Datum) für den:		Fach	Stunden	Fach	Stunden	Fach	Stunden
		Deutsch und Kommunikation		Deutsch und Kommunikation		Deutsch und Kommunikation	
(falls mehr als 1 Tag) bis zum:		Ernährung und Verpflegung		Pädagogik und Psychologie		Pädagogik und Psychologie	
		Englisch		Englisch		Englisch	
(falls kein ganzer Tag)		Politik und Gesellschaft		Musik und Musikpädagogik		Musik und Musikpädagogik	
ggf. von _____ bis _____ Uhr		Personenbetreuung		Werkerziehung und Gestaltung		Werkpädagogik und Gestaltung	
		Sport		Sport- und Bewegungspädagogik		Sport- und Bewegungspädagogik	
Falls ein angekündigter Leistungsnachweis verpasst wurde, ist eine ärztliche Bescheinigung innerhalb von 10 Tagen beim Klassenleiter abzugeben! Anfrage für Nachtermin bitte direkt an die betreffende Lehrkraft.		Wohn- und Funktionsbereiche		Mathem.-naturwiss. Erziehung		Mathem.-naturwiss. Bildung mit Ökologie und Gesundheit	
		Religionslehre / Ethik		Religionslehre und Religionspädagogik nach Konfession		Religionslehre und Religionspädagogik nach Konfession	
		Dienstleistung und Service		Praxis- und Methodenlehre und Medienpädagogik		Praxis- und Methodenlehre und Medienpädagogik	
		Betriebswirtschaftslehre		Politik und Gesellschaft sowie Berufskunde		Politik und Gesellschaft, Berufs- und Rechtskunde	
		Textillehre		Hauswirtschaftliche Erziehung		Hauswirtschaftliche Bildung und Lebenspraxis (nur 10 Klasse)	
Ärztliches Zeugnis / Beleg: ☐ lag vor ☐ nachreichen ☐ nicht erforderlich Der Schülerin / dem Schüler wurde von einer Teilnahme am Straßenverkehr ☐ abgeraten.		Praktikum (FP/WPF)		Ökologie und Gesundheit		Sozialpädagogische Praxis	
		Wahlpflichtfach		Säuglingsbetreuung (nur 10 Klasse)			
				Sozialpädagogische Praxis			
				Rechtskunde (nur 11 Klasse)			
Datum: _____ Unterschrift Erziehungsberechtigte _____ Unterschrift Schüler /Schülerin über 18 Jahre _____ Unterschrift der Lehrkraft (Untis - Eintrag!) _____ Genehmigung der Schulleitung _____							