

Ich habe

- den Auszug aus der FOBOSO,
- das Geheft „Allgemeine Informationen“,
- das Merkblatt zur Biostoffverordnung und
- die Impfinformationen einschließlich des Formulars „Ärztliche Bescheinigung“

fpA-ID: _____

erhalten. Die Inhalte sind mir bekannt. Ich wurde darüber informiert, dass die verspätete Abgabe oder die Nicht-Abgabe von Blockberichten zum Nichtbestehen der Probezeit bzw. der Jahrgangsstufe führen kann. Weiterhin ist mir bekannt, dass bei mehr als 5 unentschuldigtem Fehltagen die fachpraktische Ausbildung nicht bestanden ist. Für die Überwachung der Fehlzeiten bin ich selbst verantwortlich.

_____, den _____
Ort Datum

Name, Vorname

Klasse

Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Abgabe dieser Bestätigung bei der Betreuungslehrkraft Herr/Frau _____

Ich habe

- den Auszug aus der FOBOSO,
- das Geheft „Allgemeine Informationen“,
- das Merkblatt zur Biostoffverordnung und
- die Impfinformationen einschließlich des Formulars „Ärztliche Bescheinigung“

fpA-ID: _____

erhalten. Die Inhalte sind mir bekannt. Ich wurde darüber informiert, dass die verspätete Abgabe oder die Nicht-Abgabe von Blockberichten zum Nichtbestehen der Probezeit bzw. der Jahrgangsstufe führen kann. Weiterhin ist mir bekannt, dass bei mehr als 5 unentschuldigtem Fehltagen die fachpraktische Ausbildung nicht bestanden ist. Für die Überwachung der Fehlzeiten bin ich selbst verantwortlich.

_____, den _____
Ort Datum

Name, Vorname

Klasse

Unterschrift

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Abgabe dieser Bestätigung bei der Betreuungslehrkraft Herr/Frau _____