

Ich habe

- den Auszug aus der FOBOSO,
- das Geheft „Allgemeine Informationen“,
- Bestätigung zur Vorlage beim Einwohnermeldeamt des Hauptwohnsitzes für die Beantragung eines erweiterten Führungszeugnisses gemäß § 30a Abs. 2 BZRG,
- 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“,
- Bestätigung zur Vorlage beim Einwohnermeldeamt des Hauptwohnsitzes für die Beantragung eines erweiterten Führungszeugnisses gemäß § 30a Abs. 2 BZRG,
- 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 \_\_\_\_\_