

## Zusammenstellung der Fehltage

Auszubildende/-r		Ausbildender	
Name, Vorname		Firma	
Straße Nr.		Straße Nr.	
PLZ Ort		PLZ Ort	

Zusammenstellung der Fehltage <i>(Ohne freie Wochenenden, freie Tage und Feiertage)</i>			
Grund	Fehlzeit	Bis	Anzahl der Fehltage
	von		
<b>Gesamtfehltag</b>			

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Auszubildenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Ausbildenden