

—  
Förrlibuckstrasse 60  
8005 Zürich  
044 501 51 61  
info@oda-soziales-zh.ch  
www.oda-soziales-zh.ch  
—

## Absenzmeldung

### Die/der Lernende

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Klasse \_\_\_\_\_

### Lehrbetrieb

Name \_\_\_\_\_  
Verantwortliche Person \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Überbetrieblicher Kurs \_\_\_\_\_  
Datum der Absenz \_\_\_\_\_ Dauer \_\_\_\_\_

### Begründung

Krankheit  Unfall  Militärdienst

Ausserordentliches Familienereignis

Begründung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Anderes

Begründung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Die/der Lernende**

Ort, Datum

**Gesetzliche Vertretung**

Ort, Datum

**Lehrbetrieb (Mit Stempel)**

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_