

	Stammnummer:
Name, Vorname	Geburtsdatum
Maßnahmebezeichnung	

Stellungnahme des Teilnehmers zu Fehlzeiten

Tag / Zeitraum des Fernbleibens	
Gründe	
	Datum, Unterschrift

Entscheidung des Maßnahmeträgers

<input type="checkbox"/> Wichtiger Grund wird anerkannt für (Tag / Zeitraum)	zur Anwesenheitsliste nehmen
<input type="checkbox"/> Wichtiger Grund wird nicht anerkannt für (Tag / Zeitraum)	zum Arbeitsamt senden
	Datum, Stempel, Unterschrift

 zur weiteren Veranlassung