



Meldung betrieblicher Fehlzeiten SJ 2018/2019

Bitte melden Sie uns **Anfang Januar** die betrieblichen **Fehlzeiten für die Zeit vom 1.6. bis 31.12.18**
 und **Anfang Juni** die betrieblichen **Fehlzeiten für die Zeit vom 1.1. bis 31.5.19**
 per Fax an **427 978 966** oder
 per Mail an **sonjavn.appen@hibb.hamburg.de**. Danke!

Name der/des Auszubildenden:

Klasse:

Ausbildungsbetrieb:

2018

Juni		Juli		August		September		Oktober		November		Dezember			
Fr 01		So 01		Mi 01		Sa 01		Mo 01		Do 01		Sa 01			
Sa 02		Mo 02		Do 02		So 02		Di 02		Fr 02		So 02			
So 03		Di 03		Fr 03		Mo 03		Mi 03		Sa 03		Mo 03			
Mo 04		Mi 04		Sa 04		Di 04		Do 04		So 04		Di 04			
Di 05		Do 05		So 05		Mi 05		Fr 05		Mo 05		Mi 05			
Mi 06		Fr 06		Mo 06		Do 06		Sa 06		Di 06		Do 06			
Do 07		Sa 07		Di 07		Fr 07		So 07		Mi 07		Fr 07			
Fr 08		So 08		Mi 08		Sa 08		Mo 08		Do 08		Sa 08			
Sa 09		Mo 09		Do 09		So 09		Di 09		Fr 09		So 09			
So 10		Di 10		Fr 10		Mo 10		Mi 10		Sa 10		Mo 10			
Mo 11		Mi 11		Sa 11		Di 11		Do 11		So 11		Di 11			
Di 12		Do 12		So 12		Mi 12		Fr 12		Mo 12		Mi 12			
Mi 13		Fr 13		Mo 13		Do 13		Sa 13		Di 13		Do 13			
Do 14		Sa 14		Di 14		Fr 14		So 14		Mi 14		Fr 14			
Fr 15		So 15		Mi 15		Sa 15		Mo 15		Do 15		Sa 15			
Sa 16		Mo 16		Do 16		So 16		Di 16		Fr 16		So 16			
So 17		Di 17		Fr 17		Mo 17		Mi 17		Sa 17		Mo 17			
Mo 18		Mi 18		Sa 18		Di 18		Do 18		So 18		Di 18			
Di 19		Do 19		So 19		Mi 19		Fr 19		Mo 19		Mi 19			
Mi 20		Fr 20		Mo 20		Do 20		Sa 20		Di 20		Do 20			
Do 21		Sa 21		Di 21		Fr 21		So 21		Mi 21		Fr 21			
Fr 22		So 22		Mi 22		Sa 22		Mo 22		Do 22		Sa 22			
Sa 23		Mo 23		Do 23		So 23		Di 23		Fr 23		So 23			
So 24		Di 24		Fr 24		Mo 24		Mi 24		Sa 24		Mo 24			
Mo 25		Mi 25		Sa 25		Di 25		Do 25		So 25		Di 25			
Di 26		Do 26		So 26		Mi 26		Fr 26		Mo 26		Mi 26			
Mi 27		Fr 27		Mo 27		Do 27		Sa 27		Di 27		Do 27			
Do 28		Sa 28		Di 28		Fr 28		So 28		Mi 28		Fr 28			
Fr 29		So 29		Mi 29		Sa 29		Mo 29		Do 29		Sa 29			
Sa 30		Mo 30		Do 30		So 30		Di 30		Fr 30		So 30			
		Di 31		Fr 31				Mi 31				Mo 31			
	0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0		0,0	Summe	0,0
														davon unentschuldigt	

Datum/Unterschrift/Funktion