**Vorzeitige Abmeldung von einer Seminarveranstaltung wegen Krankheit**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname und Name des Lehramtsanwärters: | Datum und Uhrzeit: |
| Veranstaltung: | |
| Bemerkungen: | |
| Der Heimweg ist gesichert durch: | |
| Die Schulleitung wird vom Lehramtsanwärter über das vorzeitige Verlassen der Seminarveranstaltung informiert. | |
|  | *Unterschrift Lehramtsanwärter* |
| Vorname und Name des Lehrbeauftragten: | Zur Kenntnis genommen:  *Unterschrift Lehrbeauftragter* |
| Abgabe im Sekretariat : | Zur Kenntnis genommen:  *Unterschrift Seminarleitung* |