

BbS Wittenberg  
Berufsschulzentrum  
Mittelfeld 50  
06886 Wittenberg  
Tel.: 03491/42050  
E-Mail: info@bbs-wittenberg.de



An die Ausbildungsbetriebe bzw.  
an die Personensorgeberechtigten

Lutherstadt Wittenberg,  
27.02.2026

## BESTÄTIGUNG

Hiermit wird bestätigt, dass unser/e Auszubildende/r bzw. unser Kind

Name, Vorname: .....

Klasse: .....

Klassenlehrer: .....

am **27.02.2026** verkehrsbedingt nicht in Präsenz am Unterricht teilnehmen konnte.

Die Teilnahme am Unterricht wurde per Videokonferenz bzw. entsprechend der Informationen der Fachlehrer durchgeführt.

Diese Bestätigung ist unaufgefordert, am nächsten Schultag dem Klassenlehrer abzugeben.

.....  
Unterschrift, Stempel Ausbildungsbetrieb  
bzw. Unterschrift der Personensorgeberechtigten