



Tätigkeitsnachweis der fachpraktischen Ausbildung

Name:

Vorname:

Klasse:

Schuljahr:

Ausbildungsstätte:

Ausbildungswoche Nr.: vom bis ; geleistete Wochenarbeitsstunden:

*Montag, den

gefehlt

Stunden:

*Dienstag, den

gefehlt

Stunden:

*Mittwoch, den

gefehlt

Stunden:

*Donnerstag, den

gefehlt

Stunden:

*Freitag, den

gefehlt

Stunden:

* kurze stichpunktartige Beschreibung der ausgeführten Tätigkeiten

Bei Fehltagen: ausreichend entschuldigt ? ja

Gesehen:

Ausbildungsleiter

Gesehen:

Betreuungslehrer