



TÄTIGKEITSNACHWEIS für die fachpraktische Ausbildung

Name des/der Schüler(s)/in: _____ Klasse: _____

Ausbildungsstätte: _____

Betreuer: _____

Tel: _____ erreichbar: _____

Tag	Ausgeführte Tätigkeit	Std.
Montag,		
Dienstag,		
Mittwoch,		
Donnerstag,		
Freitag,		
Gesamtwochenstundenzahl:		

 Unterschrift des/der Ausbilders(s)/in der Ausbildungsstätte