



Tätigkeitsnachweis für die fachpraktische Ausbildung

Name:	Klasse:	Schuljahr:
Stempel Ausbildungsstelle:		Fachrichtung: Sozialwesen
		Praktikumszeitraum: Von: bis:

Allgemeine bzw. täglich wiederkehrende Aufgaben:

Beschreibung besonderer Aufgaben	
1. Woche	<div style="float: right; text-align: right; font-size: small;">Std/Woche</div> <input style="width: 60px; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="text"/> <div style="float: right; text-align: right; font-size: small;">Fehltage</div> <input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/>
2. Woche	<div style="float: right; text-align: right; font-size: small;">Std/Woche</div> <input style="width: 60px; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="text"/> <div style="float: right; text-align: right; font-size: small;">Fehltage</div> <input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/>
3. Woche	<div style="float: right; text-align: right; font-size: small;">Std/Woche</div> <input style="width: 60px; height: 25px; margin-bottom: 5px;" type="text"/> <div style="float: right; text-align: right; font-size: small;">Fehltage</div> <input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/>

 Unterschrift Schülerin/Schüler

 Unterschrift Praktikumsbetreuung

 Unterschrift fpA-Lehrkraft