

Tätigkeitsnachweis in der Fachpraktischen Ausbildung

<i>Name, Vorname der Schülerin oder des Schülers</i>	<i>Geburtsdatum</i>	<i>Klasse</i>	<i>Schuljahr</i>
<i>Ausbildungsrichtung</i>	<i>Tätigkeitszeitraum (von – bis)</i>		<i>Anzahl der Praktikumswochen</i>
<i>Betreuerin oder Betreuer in der Praktikumsstelle</i>	<i>Betreuungslehrkraft der Schule</i>		

[illegible]

Hiermit bestätigen wir die Tätigkeiten im Rahmen der fachpraktischen Ausbildung wie oben angegeben.

Datum: _____

Datum: _____

Datum: _____

Schülerin oder Schüler
(Unterschrift)

Praktikumsstelle
(Stempel, Unterschrift)

Schule
(Stempel, Unterschrift)