

<i>Schule</i>	<i>Praktikumsbetrieb</i>
---------------	--------------------------

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>		

Abteilung / Einsatzbereich: _____

Wöchentliche Arbeitszeit des Betriebes in Vollzeit: _____ **Stunden**

Ausbildungsinhalte, Tätigkeiten (stichpunktartige, fachlich fundierte Erläuterung)

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)