**Zeitnachweis für die fachpraktische Ausbildung im Schuljahr 2023/24**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zeitraum:**  |

|  |
| --- |
|  |

 |  | **Praktikumsstelle:** |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  | (von – bis)  |  |  | Bezeichnung  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Schüler/in:** |

|  |
| --- |
|  |

 |  | **Fehltage:** |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
|  | Name, Vorname / Klasse |  |  | entschuldigt | unentschuldigt |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Uhrzeit** | **Std.** | **Bemerkung** |  |
|  | Beginn | Ende | ohne Pause | z.B. krank, Befreiung … |  |
|  |  |  |  |  | Wöchentliche Arbeitszeit / **Summe**:  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Uhrzeit** | **Std.** | **Bemerkung** |  |
|  | Beginn | Ende | o. Pause | z.B. krank, Befreiung … |  |
|  |  |  |  |  | Wöchentliche Arbeitszeit / **Summe**: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Uhrzeit** | **Std.** | **Bemerkung** |  |
|  | Beginn | Ende | o. Pause | z.B. krank, Befreiung … |  |
|  |  |  |  |  | Wöchentliche Arbeitszeit / **Summe**: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Uhrzeit** | **Std.** | **Bemerkung** |  |
|  | Beginn | Ende | ohne Pause | z.B. krank, Befreiung … |  |
|  |  |  |  |  | Wöchentliche Arbeitszeit / **Summe**: |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Am Ende der Woche:** Zeitnachweis von der Praktikumsstelle abzeichnen lassen. **Bitte führen Sie den Zeitnachweis sorgfältig und nehmen Sie diesen zu den fpA-Schultagen mit an die Schule.
Am Ende des oben genannten Zeitraums:** Zeitnachweis von der Praktikumsstelle unterschreiben lassen und bei der Betreuungslehrkraft der Schule abgeben.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schüler/in** |  | **Praktikumsstelle** |
| Datum, Unterschrift |  | Datum, Stempel, Unterschrift |