Tätigkeitsnachweis S / WVR

Schüler: _____ **Klasse**: F 11

Praktikumsstelle: _____

____ .Woche vom: _____ bis: _____ in Abteilung: _____

Sichtvermerke

Terminangaben für Fehltage						
entschuldigt		**nicht ausreichend entschuldigt**		**Schulveranstaltungen während der fpA**		
Datum	Anzahl Tage	Datum	Anzahl Tage	Datum	Anzahl Tage	
						---------- Unterschrift Schüler
hiermit wird die Richtigkeit vorstehender Angaben bestätigt: ---------- Unterschrift und Stempel des Betriebes						---------- Unterschrift FOS