Wochenbericht

Name:.....Klasse:.....	Ausbildungsjahr:...../.....
Ausbildungsstelle:	..... Halbjahr
Fehltage: …… entschuldigt …….. unentschuldigt	.....Ausbildungswoche von..... bis .....

Ausgeführte Tätigkeiten, Exkursionen, Unterricht usw.

Aloys-Fischer-Schule Deggendorf Staatliche Fachoberschule Jahnstraße 5 94469 Deggendorf Tel: 0991/28090810 Fax: 0991/280908181	.... Datum Unterschrift Schüler .... Datum Stempel Stelle/Unterschrift Ausbilder ..... Unterschrift Betreuer Schule