

**Datenblatt vollständig ausgefüllt an nachstehend  
genannte Adresse bzw. Faxnummer zurücksenden  
bis spätestens 24.09.2021**



Aloys-Fischer-Schule Deggendorf  
Staatliche Fachoberschule  
Frau StDin Claudia Schmid  
fpA  
Jahnstraße 5

94469 Deggendorf  
Fax: 0991/280908181

Stelle-Nr.

nur für interne

## 1. Schulhalbjahr

### Datenblatt zur fachpraktischen Ausbildung (fpA) Staatliche Fachoberschule Deggendorf

Schülername: \_\_\_\_\_ Block/Klasse: \_\_\_\_\_

Schuljahr 20\_\_ / 20\_\_

**umrandete Bereiche von der fpA-Stelle in Druckschrift/Schreibmaschine vollständig ausfüllen**

Daten zur fpA-Stelle	
Firma/Behörde (evtl. Stempel)	Abteilung/Station
Straße, Hausnr.: _____ PLZ, Ort : _____	
Telefon: _____ (mit Vorwahl)	Fax: _____ (mit Vorwahl) eMail: _____
Ansprechpartner (z.B. Personalleiter)	_____ (bitte in Druckbuchstaben / evtl. Tel.-Durchwahl)
Zuständiger Betreuer (falls abweichend vom Ansprechpartner)	_____ (bitte in Druckbuchstaben / evtl. Tel.-Durchwahl)
Hiermit bestätigen wir, dass eine wöchentliche Sollarbeitszeit von <u>35-38</u> Std. eingehalten wird _____ Unterschrift der Firma / Behörde	