

**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 | |