

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



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		