

Anwesenheitsnachweis

Name, Vorname der Schülerin oder des Schülers		Klasse	Tätigkeitszeitraum (von – bis)
Praktikumsbetrieb		Betreuerin oder Betreuer in der Praktikumsstelle	

Anwesenheit im Praktikum								
Woche	von ... bis ...	MO	DI	MI	DO	FR	Summe	Fehltage
Nr.		(Std./Tag)	(Std./Tag)	(Std./Tag)	(Std./Tag)	(Std./Tag)	(Std./Woche)	(Tage/Woche)

Eintragungen bei Verhinderung wegen Krankheit oder Beurlaubung (durch Praktikumsstelle)		
gefehlt von ... bis ...	Grund	Entschuldigt:
		☐ Ja ☐ Nein

Datum	Unterschrift Schüler/in	Datum	Praktikumsstätte (Stempel/Unterschrift)
-------	-------------------------	-------	--

Anwesenheit im Praktikum								
Woche	von ... bis ...	MO	DI	MI	DO	FR	Summe	Fehltage
Nr.		(Std./Tag)	(Std./Tag)	(Std./Tag)	(Std./Tag)	(Std./Tag)	(Std./Woche)	(Tage/Woche)

Eintragungen bei Verhinderung wegen Krankheit oder Beurlaubung (durch Praktikumsstelle)		
gefehlt von ... bis ...	Grund	Entschuldigt:
		☐ Ja ☐ Nein

Datum	Unterschrift Schüler/in	Datum	Praktikumsstätte (Stempel/Unterschrift)
-------	-------------------------	-------	--