

# TÄTIGKEITSBERICHT

## FACHPRAKТИSCHE TÄTIGKEITEN

Betrieb oder  
Einrichtung  
Schüler/in  
Lehrkraft

Betrieb bzw. Einrichtung	Tätigkeitszeitraum (von ... bis ...)
--------------------------	--------------------------------------

Schülerin/Schüler	Klasse	Schuljahr
-------------------	--------	-----------

Betreuer/Betreuerin	Betreuungslehrkraft an der Schule
---------------------	-----------------------------------

Tag	Tätigkeit	Geleistete Zeitstunden (ohne Pausen)
Montag, den		
Dienstag, den		
Mittwoch, den		
Donnerstag, den		
Freitag, den		
<b>Summe der geleisteten Wochenstunden:</b>		

Summe der Fehltage: \_\_\_\_\_

---

Unterschrift Schülerin/Schüler

---

Unterschrift, Stempel Betrieb/Einrichtung

---

↓ Von der Schule auszufüllen ↓

Die zeitlichen Vorgaben der fachpraktischen Tätigkeiten gelten als erfüllt.

ja  nein

Ausnahmegenehmigung durch Schulleitung wurde erteilt

\_\_\_\_\_ Fehltage müssen nachgeholt werden

---

Unterschrift Lehrkraft