

# TÄTIGKEITSBERICHT

Betrieb oder  
Einrichtung  
Schüler/in  
Lehrkraft

## FACHPRAKTISCHE TÄTIGKEITEN

<b>Betrieb bzw. Einrichtung</b>	<b>Tätigkeitszeitraum (von ... bis ...)</b>

<b>Schülerin/Schüler</b>	<b>Klasse</b>	<b>Schuljahr</b>

<b>Betreuer/Betreuerin</b>	<b>Betreuungslehrkraft an der Schule</b>

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