

Monatliche Bestätigung der Vorlage der Wochenberichte sowie der **Abwesenheits- und Zusatzarbeitszeiten** im Praktikum

Vorzulegen bei der Klassenleitung spätestens am 2. Montag des Folgemonats. Ist der Praktikumsbetreuer abwesend, muss ein befugter Vertreter mit dem Zusatz „i.V.“ unterschreiben.

Name Praktikant/in: _____

Monat/Jahr: _____

Datum	Zutreffendes bitte ankreuzen		
	Urlaub	Krankheit	Zusatzarbeit
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			

Datum	Zutreffendes bitte ankreuzen		
	Urlaub	Krankheit	Zusatzarbeit
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			

Summe Urlaubstage: _____

Summe Krankheitstage: _____

Summe Zusatztage: _____

Hiermit wird bestätigt, dass die **Wochenberichte nach den Vorgaben geführt und dem Praktikumsbetreuer vorgelegt wurden** und alle Angaben zu Urlaubs-, Krankheits- sowie Zusatzarbeitstagen korrekt eingetragen sind.

Praktikant / in	Praktikumsstelle	Fachoberschule

Unterschrift
der Praktikantin/des Praktikanten

Unterschrift
der Betreuerin/des Betreuers

Unterschrift
der Klassenlehrerin/des Klassenlehrers