

Anwesenheitsnachweis

während der praktischen Ausbildung

Name der / des Auszubildenden _____

Klasse/Klassenlehrerin _____

Einrichtung _____

Monat und Jahr _____

Datum	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Zeichen																
Stunden																
Datum	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Zeichen																
Stunden																

Gesamt-Stundenzahl:

In der Gesamt-Stundenzahl werden nur die tatsächlich geleisteten Arbeitsstunden addiert. Schul- und Urlaubstage werden hier nicht berechnet!

Zeichenerklärungen: (bei Bedarf mit einrichtungseigenen Zeichen ergänzen!)

- | | | |
|----------------------------|------------------------------------|----------------------------|
| F = Frühdienst | O = Frei | Sch = Schultag |
| S = Spätdienst | K = Krankmeldung (vom Arzt) | U = Urlaub / Ferien |
| D = Wochenenddienst | E = Entschuldigtes Fehlen | |

Für den Übertrag aus dem Dienstplan hat der/die Schüler/in zu sorgen.
Die Stationsleitung, Wohnbereichsleitung oder Praxisanleitung bestätigen die Richtigkeit.
Abgabe in der Schule spätestens zum 15. des Folgemonats.

Datum

Unterschrift der/des Auszubildenden

Unterschrift der Einrichtung/Stempel der Einrichtung

