

## Nachweis über die Anwesenheit der Praktikantin / des Praktikanten

- Wir bitten Sie, die **Anwesenheit der Praktikantin/ des Praktikanten in Ihrem Unternehmen wöchentlich zu dokumentieren**. So können wir sicherstellen, dass unsere Schüler\*innen die Vorgaben für die fachpraktische Ausbildung erfüllen und diese ohne Unterbrechung ableisten.
- Dieser Vordruck wird von den Schüler\*innen verwaltet und verbleibt in ihrem Besitz.
- Die Klassenleitung zeichnet gegen und trägt ggf. Entschuldigungen für Versäumnisse ein.

Praktikant*in	Praktikumsbetrieb
_____ Name, Vorname	_____ Name
_____ Klasse	_____ Straße, Hausnummer
_____ Beginn des Praktikums in dieser Einrichtung	_____ PLZ, Ort
_____ Unterschrift	_____ Stempel, Unterschrift

## Schuljahr 2024/2025

Das Praktikum findet im zweiten Halbjahr in den Schulwochen der Fachstufe I wöchentlich an zwei Schultagen statt.

### FEBRUAR

WOCHE	03.02. – 07.02.2025	10.02. – 14.02.2025	17.02. – 21.02.2025	FERIEN
Stempel und Unterschrift				
Unterschrift Klassenleitung				

### MÄRZ

WOCHE	05.03. – 07.03.2025	10.03. – 14.03.2025	17.03. – 21.03.2025	24.03. – 28.03.2025
Stempel und Unterschrift				
Unterschrift Klassenleitung				

## APRIL

WOCHE	31.03. – 04.04.2025	07.04. – 11.04.2025	FERIEN	28.04. – 02.05.2025
Stempel und Unterschrift				
Unterschrift Klassenleitung				

## MAI

WOCHE	05.05. – 09.05.2025	12.05. – 16.05.2025	19.05. – 23.05.2025	26.05. – 30.05.2025
Stempel und Unterschrift				
Unterschrift Klassenleitung				

## JUNI

WOCHE	02.06. – 06.06.2025	09.06. – 13.06.2025	16.06. – 20.06.2024	23.06. – 27.06.2025
Stempel und Unterschrift				
Unterschrift Klassenleitung				

## JULI

WOCHE	30.06. – 04.07.2025	FERIEN
Stempel und Unterschrift		
Unterschrift Klassenleitung		