

Tätigkeitsnachweis – Ausbildungsrichtung Sozialwesen

bitte leserlich ausfüllen

über die Ausbildungsphase	vom	bis zum
Name der Praktikumsstelle		
Schüler*in	Klasse 11 S ____	

Datum		Arbeitszeiten		Stunden	Fachpraktische Tätigkeiten (fpT)
Dienstag		-			Vormittag:
	Mittagspause				Nachmittag:
Mittwoch		-			Vormittag:
	Mittagspause				Nachmittag:
Donnerstag		-			Vormittag:
	Mittagspause				Nachmittag:
Freitag		-			Vormittag:
	Mittagspause				Nachmittag:
				2	Praktikumsbericht
Summe (30 Stunden)					

Datum		Arbeitszeiten		Stunden	Fachpraktische Tätigkeiten (fpT)
Montag		-			Vormittag:
	Mittagspause				Nachmittag:
Dienstag		-			Vormittag:
	Mittagspause				Nachmittag:
Mittwoch		-			Vormittag:
	Mittagspause				Nachmittag:
Donnerstag		-			Vormittag:
	Mittagspause				Nachmittag:
Freitag		-			Vormittag:
	Mittagspause				Nachmittag:
				2	Praktikumsbericht
Summe (38 Stunden)					

Anzahl der Fehltage in dieser Praktikumsphase:		
	4	Fachpraktische Anleitung (fpAn)
	4	Fachpraktische Vertiefung (fpV)

Hiermit erkläre ich, dass alle von mir ausgefüllten Angaben auf diesem Dokument korrekt sind und die Tätigkeiten dem oben genannten Praktikum entsprechen.

 Datum, Unterschrift Praktikant*in

 Datum, Unterschrift FOS

 Datum, Unterschrift und Stempel der Praktikumsstelle