



## Anwesenheitsnachweis für das Schülerbetriebspraktikum von

Name des Schülers / der Schülerin \_\_\_\_\_ Klasse 9 \_\_\_\_\_

Zeitraum: **16.01.2023 – 27.01.2023**

Praktikumsbetrieb \_\_\_\_\_

Ansprechperson im Betrieb \_\_\_\_\_

Datum	Tag	Arbeits- beginn	Arbeits- ende	Arbeits- zeit	Besondere Vorkommnisse
16.01.	Montag				
17.01.	Dienstag				
18.01.	Mittwoch				
19.01.	Donnerstag				
20.01.	Freitag				
	Sa / So				
23.01.	Montag				
24.01.	Dienstag				
25.01.	Mittwoch				
26.01.	Donnerstag				
27.01.	Freitag				

Bemerkungen:

---



---



---



---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Ausbilders / der  
Ausbilderin (Stempel des Praktikumsbetriebes)