

Nachweis über die Anwesenheit der Praktikantin/des Praktikanten
im einjährigen gelenkten Praktikum
in der Klasse 11 der Fachoberschule Gesundheit und Soziales

Um sicherzustellen, dass die Schüler*innen die formalrechtlichen Vorgaben für das einjährige gelenkte Praktikum erfüllen und dieses ohne Unterbrechung oder Wechsel ableisten, bitten wir mit diesem Vordruck **den Verbleib der Praktikantin/des Praktikanten in Ihrer Einrichtung sowie die Fehltage* monatlich zu dokumentieren.**

Dieser Vordruck muss der Klassen- und Bildungsgangleitung **zum Schulhalbjahr (Januar) und gemeinsam mit der Bescheinigung über das einjährig gelenkte Praktikum zum Praktikumsende** vorgelegt werden.

<p>Praktikant*in</p> <hr/> <p>Name, Vorname</p> <hr/> <p>Klasse</p> <hr/> <p>Beginn des Praktikums in dieser Einrichtung</p> <hr/> <p>Unterschrift</p>	<p>Praktikumseinrichtung</p> <hr/> <p>Name</p> <hr/> <p>Straße, Hausnummer</p> <hr/> <p>PLZ, Ort</p> <hr/> <p>Stempel, Unterschrift</p>
---	--

August	Fehltage:	September	Fehltage:	Oktober	Fehltage:
Stempel und Unterschrift		Stempel und Unterschrift		Stempel und Unterschrift	
November	Fehltage:	Dezember	Fehltage:	Januar	Fehltage:
Stempel und Unterschrift		Stempel und Unterschrift		Stempel und Unterschrift	
Februar	Fehltage:	März	Fehltage:	April	Fehltage:
Stempel und Unterschrift		Stempel und Unterschrift		Stempel und Unterschrift	
Mai	Fehltage:	Juni	Fehltage:	Juli	Fehltage:
Stempel und Unterschrift		Stempel und Unterschrift		Stempel und Unterschrift	