

Nachweis der Praxiszeiten vom 28.09.2026 bis 15.10.2026 (Blockpraktikum)

Name, Vorname: _____

Praxiseinrichtung: _____

Praxisanleitung: _____

Praxislehrkraft: _____

Abgabetermin: Freitag, 16.10.2026

Hinweis: Während des Blockpraktikums arbeiten die Schülerinnen und Schüler acht Zeitstunden pro Tag. Bitte an jedem Praktikumstag die Anwesenheit mit Kürzel bestätigen; bei Abweichungen bitte kurz vermerken, z. B. „Fehltag“ oder die Anzahl der Fehlstunden.

<u>Datum</u>	<u>Kürzel (wenn anwesend)</u>	<u>Bemerkung (bei Fehltag / Fehlstunden)</u>
Mo. 28.09.2026		
Di. 29.09.2026		
Mi. 30.09.2026		
Do. 01.10.2026		
Fr. 02.10.2026		
Mo. 05.10.2026		
Di. 06.10.2026		
Mi. 07.10.2026		
Do. 08.10.2026		
Fr. 09.10.2026		
Mo. 12.10.2026		
Di. 13.10.2026		
Mi. 14.10.2026		
Do. 15.10.2026		

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Praxisanleitung

Stempel der Praxiseinrichtung