



## Nachweis über Fehlzeiten im Berufspraktischen Jahr 2018/19

Für (Name, Vorname): \_\_\_\_\_

Klassenzuordnung: \_\_\_\_\_

Einrichtung (Adresse)  
sowie Stempel

Name der Praxisanleitung: \_\_\_\_\_

Ausbildungsphase	Fehlzeiten in dieser Zeitspanne (angegeben in Tagen)	Unterschrift Praxisanleitung zur Bestätigung	Unterschrift LvO-Lehrkraft zur Kenntnisnahme
<b>1. Ausbildungsphase</b> Zeitraum: Beginn des BPs bis 10.10.2018			
<b>2. Ausbildungsphase</b> Zeitraum: 11.10.2018 bis 06.03.2019			
<b>3. Ausbildungsphase</b> Zeitraum: 07.03.2019 bis 05.06.2019			
<b>Summe der Fehlzeiten im Berufspraktikum bis zur Zulassung bitte ausrechnen und eintragen:</b>			