**Anwesenheitsliste zum Praxistag**

Name des Schülers/Schülerin: Klasse:

Klassenleiter:

Betreuende Lehrkraft:

Praktikumsbetrieb:

Betreuer: Telefon:

E-Mail: Fax:

* Bitte jeweils am Ende jeden Praxistages abzeichnen lassen.
* Am nächsten Tag oder in der folgenden PT-Stunde in der Schule vorzeigen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Fehltage**(Anzahl oder Daten) | Bemerkungen | Unterschrift Betreuer | Bitte um Rückruf |
|  |  |  |  | □ |
| **Ferien vom bis**  |
|  | **Zeit**(von … bis …) | Bemerkungen | Unterschrift Betreuer | Bitte um Rückruf |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
|  |  |  |  | □ |
| Kann der Praxistag nach den Sommerferien / ab Februar fortgeführt werden? |  |  | □ |