

Verbindliche Meldung der Fehltage in der Praxis

2. Schulhalbjahr: 16. Januar 20 bis 10. Juli 20

**Formular bitte digital ausfüllen, dann ausdrucken und unterschreiben/stempeln,
danach scannen und nur über Uploadportal der Schule digital einreichen
(schuljahresbezogenen Link verwenden, diesen Link NICHT an Azubis weitergeben!)**

Schuljahr	<input type="text"/>
Klasse	2BFSAID1
Azubi-Name, Vorname	<input type="text"/>
Einrichtungsdaten	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
Einrichtungsleitung/Name	<input type="text"/>

Die/der Azubi hat im oben genannten Zeitraum Zeitstunden in dieser
Praxiseinrichtung tatsächlich gearbeitet (ohne Schultage/Urlaubsstunden/Fehlzeiten!).

An Praxistagen hat die / der Azubi gearbeitet.

An Praxistagen hat die / der Azubi krankheitsbedingt gefehlt.

In diesem Schuljahr in dieser Einrichtung kennengelernte Altersgruppen der Kinder:

0-3 Jahre 3-6 Jahre 6 Jahre und älter

Hinweise:

Bitte kontaktieren Sie bei Schwierigkeiten in der Ausbildung frühzeitig die zuständige
Praxislehrkraft.

Im gesamten Ausbildungsverlauf müssen mindestens 50% der jeweils in der Einrichtung geltenden
Soll-Arbeitszeit einer Vollzeitkraft als tatsächlich gearbeitete Praxisstunden nachgewiesen werden.
(z.B. Eine Vollzeitkraft arbeitet in dieser Einrichtung 7,8 Std. pro Arbeitstag → Die/der Azubi muss
deshalb mindestens 3,9 Std. tatsächlich an seinen Arbeitstagen arbeiten.)

Fremdpraktikastunden werden ausschließlich über die Nachweisformulare zum Fremdpraktikum
nachgewiesen.

Datum, Stempel, Unterschrift der Einrichtungsleitung