

Einrichtung/Betrieb: _____

Die Anwesenheit am Praktikumstag ist sowohl von dem Praktikanten/ der Praktikantin als auch vom Betrieb/Einrichtung per Unterschrift zu bestätigen.

Praktikumsnachweis vom _____ bis _____

Tag	Datum	Ausgeführte Arbeiten, Thema	Stunden zahl	Unterschrift Praktikant	Unterschrift Einrichtung/Betrieb
Mo	03.02.25				
Di	04.02.25				
Mo	10.02.25				
Di	11.02.25				
Mo	17.02.25				
Di	18.02.25				
Mo	24.02.25				
Di	25.02.25				
Mo	03.03.25	Kein Praktikum			
Di	04.03.25	Kein Praktikum			
Mo	10.03.25				
Di	11.03.25				
Mo	17.03.25				
Di	18.03.25				
Mo	24.03.25				
Di	25.03.25				
Mo	31.03.25				
Di	01.04.25				
Mo	07.04.25				
Di	08.04.25				
Besondere Bemerkungen:					
<u>Praktikant/in:</u>			<u>Einrichtung/Betrieb:</u>		
Vorlage bei der Klassenleitung zur Unterschrift			Datum:	Unterschrift:	
Osterferien (14.04.2025 – 25.04.2025)					

Einrichtung/Betrieb: _____

Tag	Datum	Ausgeführte Arbeiten, Thema	Stun- den zahl	Unterschrift Praktikant	Unterschrift Einrichtung/Betrieb
Mo	28.04.25				
Di	29.04.25				
Mo	05.05.25				
Di	06.05.25				
Mo	12.05.25				
Di	13.05.25				
Mo	19.05.25				
Di	20.05.25				
Mo	26.05.25				
Di	27.05.25				
Mo	02.06.25				
Di	03.06.25				
Mo	09.06.25	Pfingstmontag/ kein Praktikum			
Di	10.06.25				
Mo	16.06.25				
Di	17.06.25				
Mo	23.06.25				
Di	24.06.25				
Mo	30.06.25				
Di	01.07.25				
Besondere Bemerkungen:					
<u>Praktikant/in:</u>			<u>Einrichtung/Betrieb:</u>		
Vorlage bei der Klassenleitung zur Unterschrift			Datum:	Unterschrift:	

Zur Anerkennung der Praktikumstage ist dieser Nachweis und eine Kopie davon spätestens am 02.07.2025 bei der Klassenleitung abzugeben!

Fehlende Praktikumstage sind in der Freizeit/ Ferien nachzuholen!