

# Erzbischöfliche Fachoberschule Franz von Assisi Freilassing

## Fachpraktische Tätigkeit

<b>Wochenbericht</b>	
<b>Nr.</b>	

**Name** \_\_\_\_\_

**Praktikumsbetrieb** \_\_\_\_\_

volljährig

von – bis	Tätigkeiten und Besonderheiten	Std.
<b>Summe</b>		

von – bis	Tätigkeiten und Besonderheiten	Std.
<b>Summe</b>		

von – bis	Tätigkeiten und Besonderheiten	Std.
<b>Summe</b>		

<b>Summe der Ausbildungsstunden</b>	
Evtl. Fehlstunden (falls Summe von 17:30 abweicht)	
Evtl. Überstunden (falls Summe von 17:30 abweicht)	

Bemerkungen/Begründung

Datum	Unterschrift Schüler*in
-------	-------------------------

<b>Praktikumsbetrieb</b>	<b>Fachoberschule Franz von Assisi</b>
Datum/Unterschrift	Datum/Unterschrift