

Nachweis über Fehlzeiten im Berufspraktikum

(Formular 2 - **Abgabe im September** nach Beendigung des Berufspraktikums lt. Terminplan)

Name: _____ Schuljahr _____ /

Praxisstelle /Träger: _____

Anschrift: _____

Monat	Fehltage in der Praxis (Urlaub, Krankheit und sonstige Unterbrechungen. Seminartage zählen nicht als Fehltage)
September	
Oktober	
November	
Dezember	
Januar	
Februar	
März	
April	
Mai	
Juni	
Juli	
August	
Gesamt:	_____ Tage

Laut Schulordnung §16, Abs. 5 FakO darf die **maximale Fehlzeit von 50 Tagen** im gesamten Berufspraktikum (Urlaub, Krankheit und sonstige Unterbrechungen. Die Seminartage zählen nicht als Fehlzeit) in der Praxisstelle **nicht überschritten werden**. Ansonsten ist das Berufspraktikum nicht vollständig abgeleistet und verlängert sich um die fehlenden Zeiten. Die Urkunde wird erst nach vollständiger Ableistung des BP ausgegeben!

Für die Richtigkeit und Vollständigkeit der obigen Angaben:

Ort und Datum

Unterschrift Praxisanleitung / Stempel der Einrichtung