

Tätigkeitsbericht

Name:	Klasse:	Schuljahr:
Vorname:	Halbjahr:	Ausbildungswoche:
Ausbildungsstelle:	vom:	bis:

	Ausgeführte Tätigkeiten, Exkursionen, Unterricht usw.	Std.
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
	Gesamtstunden	

Fehltage entschuldigt:		
Fehltage unentschuldigt:		
Fehltage gesamt:		
		Datum Unterschrift SchülerIn

Berufliche Oberschule Ansbach Staatliche Fachoberschule Ansbach Pfarrstraße 19/21 91522 Ansbach Tel: 0981-9722390-0 Fax: 0981-9722390-16			
..... Datum Unterschrift BetreuungslehrerIn Datum Stempel und Unterschrift AusbilderIn