Annemarie-Lindner-Schule
Soziales · Hauswirtschaft · Pflege

Nachweis der Praxiszeiten und Fehlzeiten ☐ PiA1 ☐ PiA2 ☐ PiA3

[zutreffendes bitte markieren]

Schuljahr: _____

Name: _____

Stichtag	**31. Oktober** (01.08-31.10)	**31. Januar** (01.11-31.01)	**30. April** (01.02-30.04)	**31. Juli** (01.05-31.07)
Geleistete Praxiszeit *(in Stunden)* **Praxiszeiten** sind alle Zeiten in der Praxiseinrichtung, sowie die Vor- und Nachbereitungszeit.				
Fehlzeiten in der Praxis *(in Tagen)* Zum Beispiel Krankheitszeiten oder Sonderurlaub.				
Urlaubstage				
Datum				
Unterschrift der Anleiterin / des Anleiters				
Datum				
Unterschrift der Klassenlehrkraft				

Die Tabelle wird von den Auszubildenden ausgefüllt, die Praxisanleitung bestätigt durch ihre Unterschrift die Richtigkeit der Angaben.

Die Abgabe dieses Formulars erfolgt jeweils am ersten Schultag nach dem genannten Stichtag bei der Klassenlehrkraft. Diese bestätigt den Erhalt mit ihrer Unterschrift.

Die schulischen Fehlzeiten werden den Auszubildenen zum jeweiligen Stichtag als Ausdruck mitgegeben. Diesen legen die Auszubildenden in der Einrichtung vor und die Praxisanleitung behält den Ausdruck in ihren Unterlagen in der Einrichtung.