



Information: *Fehltage Praktikum*

Auf der Grundlage unserer Ausbildungs- und Prüfungsordnung hat unser Schüler

(Name, Vorname)

_____ Fehltage / Fehlstunden im Praktikum nachzuholen.

Dies geschieht in Eigenverantwortung des Schülers unter Terminsetzung des Klassenlehrers. Die Nacharbeit ist von der Einrichtung zu bestätigen.

Für die Zeit des Praktikums besteht Versicherungsschutz.

Die geschlossene Vereinbarung vom _____ behält ihre Gültigkeit.

Klassenlehrer / i. V. praxisbegleitende LK

Ort, Datum

Zeitraum / Arbeitstage → *Praxisstelle legt hier Zeitraum und Stundenumfang der Nacharbeit fest.*

Kenntnisnahme → *SchülerIn ggf. Erziehungsberechtigte bestätigen hier die Kenntnisnahme des festgelegten Nacharbeitszeitraumes und- umfangs.*

Unterschrift SchülerIn

Ort, Datum

ggf. Unterschrift Erziehungsberechtigte

Ort, Datum

Bestätigung der vollständig abgeleisteten Nacharbeit im oben genannten Stundenumfang.

Unterschrift & Stempel der Praxisstelle

Ort, Datum