

**Berufliche Oberschule Holzkirchen**

Staatliche Fachoberschule

Telefon: 08024 30 377 90 Fax: 08024 30 377 949

[sekretariat@fos-holzkirchen.de](mailto:sekretariat@fos-holzkirchen.de)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schülerin/Schüler** | | | **Betreuende Lehrkraft** | | | | |
| **Klasse** | | | **Ausbildungsrichtung** | | | | |
| **Wochenbericht Nr. vom** | | | **Ausbildungsstätte** | | | | |
| **Tag** | **Ausgeführte Tätigkeiten** (stichpunktartig mit Theorie, Praxis, ggf. Abteilung) | | | | | | **Stunden** (ohne Pausen und fpAn) |
| **Montag** |  | | | | | |  |
| **Dienstag** |  | | | | | |  |
| **Mittwoch** |  | | | | | |  |
| **Donnerstag** |  | | | | | |  |
| **Freitag** |  | | | | | |  |
| **Besonderheiten** | | | | | |  | |
| **Ø Arbeitszeit 34 - 36 h** | |
| **Fehltage in dieser Woche** | | | | **Fehltage bisher gesamt** | | | |
| Ggf. Bemerkung Praktikumsstelle: | | | | | | | |
| Ggf. Bemerkung Betreuungslehrkraft: | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | |
| **Schüler** (Unterschrift) | | **Praktikumsstelle**  (Stempel und Unterschrift) | | | **Betreuungslehrkraft** (Unterschrift) | | |