

Bescheinigung über Fehlzeiten
im Jahrespraktikum
der Fachoberschule Gesundheit und Soziales
Jahrgangsstufe 11

Name der Schülerin/des Schülers

Klasse/ Klassenleitung

Name der Einrichtung

Name der Praxisanleitung

Durchwahl für Rückfragen

Hiermit wird bescheinigt, dass die oben genannte Schülerin/der oben genannte Schüler	
<input type="checkbox"/>	das Praktikum bis zum 31.12.20__ <u>ohne Fehlzeiten</u> (entschuldigt und unentschuldigt) absolviert hat.*
<input type="checkbox"/>	im Praktikum _____ Tage (entschuldigt und unentschuldigt) gefehlt hat.*
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift, Stempel der Einrichtung

* Genehmigte Urlaubstage sind keine Fehltage.