|  |  |
| --- | --- |
| Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ausbildungsjahr: 2024/25\_\_\_\_\_ Halbjahr\_\_\_\_\_ Ausbildungswochevom \_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ausbildungsstelle: |
| Fehltage: \_\_\_\_\_\_\_ Tage (entschuldigt) \_\_\_\_\_\_\_ Tage (unentschuldigt)ggf. Daten der Fehltage: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **1.**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Aloys-Fischer-Schule DeggendorfStaatliche FachoberschuleJahnstraße 594469 DeggendorfTel: 0991/28090810Fax: 0991/280908181 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum Unterschrift Schüler\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Datum Stempel Stelle/Unterschrift Ausbilder \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Betreuer Schule |