



FELDBERGSCHULE OBERURSEL

SELBSTSTÄNDIGE BERUFLICHE SCHULE DES HOCHTAUNUSKREISES

Anwesenheitsnachweis

Name: _____

Monat: _____

Firma: _____

Klasse: _____

Der Praktikant/Die Praktikantin

(bitte ausfüllen)

- war im betreffenden Monat insgesamt _____ Stunden anwesend.
- war im betreffenden Monat an den folgenden Arbeitstagen **nicht** anwesend:

Datum	Krank (entschuldigt)	Urlaub	Unentschuldigt
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum und Unterschrift der/des Praktikanten/-in

Datum und Unterschrift des Betriebs