

Vor- und Zuname des Schülers / der Schülerin (Pflichtfeld)

Name Klassenlehrer*in (Pflichtfeld)

Bitte tragen Sie Ihre Anwesenheit mithilfe der Kürzel in den Kalender ein!
(Die Tage sind einzeln zu kennzeichnen)

Schultage = X Praktikumstage = P Krankheitstage = K
Klassenfahrt = S Sonstige Abwesenheit = A

Praktikumsstelle

Name: _____
Straße: _____
Ort: _____

01.08.2024		01.09.2024		01.10.2024		01.11.2024	Aller- heiligen	01.12.2024	
02.08.2024		02.09.2024		02.10.2024		02.11.2024		02.12.2024	
03.08.2024		03.09.2024		03.10.2024	Tag d.D.Einheit	03.11.2024		03.12.2024	
04.08.2024		04.09.2024		04.10.2024		04.11.2024		04.12.2024	
05.08.2024		05.09.2024		05.10.2024		05.11.2024		05.12.2024	
06.08.2024		06.09.2024		06.10.2024		06.11.2024		06.12.2024	
07.08.2024		07.09.2024		07.10.2024		07.11.2024		07.12.2024	
08.08.2024		08.09.2024		08.10.2024		08.11.2024		08.12.2024	
09.08.2024		09.09.2024		09.10.2024		09.11.2024		09.12.2024	
10.08.2024		10.09.2024		10.10.2024		10.11.2024		10.12.2024	
11.08.2024		11.09.2024		11.10.2024		11.11.2024		11.12.2024	
12.08.2024		12.09.2024		12.10.2024		12.11.2024		12.12.2024	
13.08.2024		13.09.2024		13.10.2024		13.11.2024		13.12.2024	
14.08.2024		14.09.2024		14.10.2024		14.11.2024		14.12.2024	
15.08.2024		15.09.2024		15.10.2024		15.11.2024		15.12.2024	
16.08.2024		16.09.2024		16.10.2024		16.11.2024		16.12.2024	
17.08.2024		17.09.2024		17.10.2024		17.11.2024		17.12.2024	
18.08.2024		18.09.2024		18.10.2024		18.11.2024		18.12.2024	
19.08.2024		19.09.2024		19.10.2024		19.11.2024		19.12.2024	
20.08.2024		20.09.2024		20.10.2024		20.11.2024		20.12.2024	
21.08.2024		21.09.2024		21.10.2024		21.11.2024		21.12.2024	
22.08.2024		22.09.2024		22.10.2024		22.11.2024		22.12.2024	
23.08.2024		23.09.2024		23.10.2024		23.11.2024		23.12.2024	
24.08.2024		24.09.2024		24.10.2024		24.11.2024		24.12.2024	
25.08.2024		25.09.2024		25.10.2024		25.11.2024		25.12.2024	
26.08.2024		26.09.2024		26.10.2024		26.11.2024		26.12.2024	
27.08.2024		27.09.2024		27.10.2024		27.11.2024		27.12.2024	
28.08.2024		28.09.2024		28.10.2024		28.11.2024		28.12.2024	
29.08.2024		29.09.2024		29.10.2024		29.11.2024		29.12.2024	
30.08.2024		30.09.2024		30.10.2024		30.11.2024		30.12.2024	
31.08.2024				31.10.2024				31.12.2024	

2024

Die Richtigkeit der Schulbesuchstage wird bestätigt.

Datum / Unterschrift Klassenlehrer*in

Die Richtigkeit der Praktikumstage wird bestätigt.

Datum / Stempel und Unterschrift Praktikumsbetrieb

Bitte beachten Sie, dass Ihr Antrag nur bearbeitet werden kann, wenn Seite 1 und Seite 2 vollständig ausgefüllt und unterschrieben worden sind.