

Anschrift der Einrichtung:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



Agrarwirtschaft  
 Hauswirtschaft  
 Sozialpflege

Schüler / in: \_\_\_\_\_

**BKSt: Stundennachweis für das Praktikum 23-24**

|       | August | September | Oktober | November | Dezember | Januar | Februar | März | April | Mai | Juni | Juli |
|-------|--------|-----------|---------|----------|----------|--------|---------|------|-------|-----|------|------|
| 1.    |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 2.    |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 3.    |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 4.    |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 5.    |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 6.    |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 7.    |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 8.    |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 9.    |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 10.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 11.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 12.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 13.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 14.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 15.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 16.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 17.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 18.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 19.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 20.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 21.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 22.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 23.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 24.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 25.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 26.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 27.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 28.   |        |           |         |          |          |        |         |      |       |     |      |      |
| 29.   |        |           |         |          |          |        | X       |      |       |     |      |      |
| 30.   |        |           |         |          |          |        | X       |      |       |     |      |      |
| 31.   |        | X         |         | X        |          |        | X       |      | X     |     | X    |      |
| Summe | 0      | 0         | 0       | 0        | 0        | 0      | 0       | 0    | 0     | 0   | 0    | 0    |

Bitte tragen Sie die Arbeitsstunden ein und übermitteln Sie den Ist-Stand im dreimonatigen Abstand an die Schule!

Gesamtstunden: 0

- Legende:
- S= Schultag
  - K= Krankheit
  - F= Feiertag
  - U= Fehltag unentschuldigt

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift und Stempel der Praxisstelle

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Schüler /in