



Staatl. Berufsschule Weilheim i. OB

SCHULBESUCHSNACHWEIS

Schuljahr

_____	_____	_____
Name, Vorname	Klasse	Ausbildungsbetrieb

Woche	Datum	Unterrichtsende	Bestätigung Lehrkraft	Kenntnisnahme Betrieb
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				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				