GESCHWISTER SCHOLL SCHULE Leutkirch
BERUFLICHES KOMPETENZZENTRUM
Gewerbe · Pflege · Soziales · Technik

Anhang Z: Dokumentation zusätzlicher Praxistätigkeiten außerhalb eines regulären Praxistags

Bitte hier aus versicherungsrechtlichen Gründen zusätzlich geplante und durchgeführte Praxistätigkeiten in der Einrichtung aufführen, vorher unterschreiben lassen und im Praxisordner dokumentieren!

Datum	Arbeitszeit in Stunden	***Geplante Tätigkeit / Aufgabe / Teilnahme an***	Unterschrift der Anleiter*in	***Durchgeführt / Kommentar*** *(Schüler*in)*

LAND KREIS RAVENSBURG
Wir gestalten unsere Heimat.