



Ablaufplan der Berufspraktischen Tage

Datum: _____	betreuende(r) Lehrer/in: _____
Schüler/in: _____	Klasse: _____
Betrieb: _____	
Adresse: _____	
Kontaktperson: _____	Tel. Nr.: _____

1. Tag	Datum:	Zeit: von	bis
Vormittag			
Nachmittag			
2. Tag	Datum:	Zeit: von	bis
Vormittag			
Nachmittag			
3. Tag	Datum:	Zeit: von	bis
Vormittag			
Nachmittag			

4. Tag		Datum:	Zeit: von	bis
Vormittag				
Nachmittag				
5. Tag		Datum:	Zeit: von	bis
Vormittag				
Nachmittag				

Sonstiges: