

**Mathilde-Planck-Schule Lörrach**  
Berufsfachschule für Altenpflege

Dokumentation der Praxiszeiten

Name & Vorname: \_\_\_\_\_ Schuljahr: \_\_\_\_\_  
 Einrichtung: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_  
 Ausbildungsverantwortliche: \_\_\_\_\_

	Praxis Std.	Fehltage <sup>1</sup>		Praxis Std.	Fehltage
September			März		
Oktober			April		
November			Mai		
Dezember			Juni		
Januar			Juli		
Februar			August		
<b>Gesamtstd. ½ Jahr</b>			<b>Gesamtstd. ½ Jahr</b>		

Unterschrift  
ABV/PDL  
  
**Stempel der Einrichtung**

Unterschrift  
ABV/PDL  
  
**Stempel der Einrichtung**

**Außeneinsätze:<sup>2</sup>**

Ort des Außeneinsatzes :	Beginn des AE	Ende des AE	Praxis Std.	Fehltage
Name & Unterschrift der verantwortlichen PFK Stempel der Einrichtung				

Ort des Außeneinsatzes :	Beginn des AE	Ende des AE	Praxis Std.	Fehltage
Name & Unterschrift der verantwortlichen PFK Stempel der Einrichtung				

Ort des Außeneinsatzes :	Beginn des AE	Ende des AE	Praxis Std.	Fehltage
Name & Unterschrift der verantwortlichen PFK Stempel der Einrichtung				

<sup>1</sup> Als ‚Fehlzeiten‘ werden nur Krankheits- und Fehltage dokumentiert (Urlaub und freie Tage sind keine Fehlzeiten)

<sup>2</sup> Die Std. der Außeneinsätze bitte nicht in der monatlichen Rechnung eintragen. Sie werden sonst doppelt gerechnet