

**Monat/Jahr:**

**Ausbildungsjahr**

▪ **Praxistätigkeiten:**

**Woche vom/bis:**

▪ **Berufsschule: Themen der Lernfelder und WiSo**

▪ **Praxistätigkeiten:**

**Woche vom/bis:**

▪ **Berufsschule: Themen der Lernfelder und WiSo**

## Teil B

▪ **Praxistätigkeiten:**

**Woche vom/bis:**

▪ **Berufsschule: Themen der Lernfelder und WiSo**

▪ **Praxistätigkeiten:**

**Woche vom/bis:**

▪ **Berufsschule: Themen der Lernfelder und WiSo**



Datum und Unterschrift Ausbilder/in



Datum und Unterschrift Azubi/Umschüler