

Name: _____ . Lehrjahr _____
 Vorname: _____ Blatt Nr. _____
 Woche vom _____ bis _____

Betrieb Urlaub
 Berufsschule sonstiges: _____

Einzel-Stunden	Gesamt-Stunden
----------------	----------------

Montag		

Dienstag		

Mittwoch		

Donnerstag		

Freitag		

Samstag		

Wochenstunden:

Bemerkungen:

_____ ausbildender Meister Datum	_____ Auszubildende(r) Datum	_____ Berufsschule Datum
--	------------------------------------	--------------------------------