



Berufsfachschule

Wochenbericht Nr. _____

vom: _____ bis: _____

Klasse

Schuljahr

Name

Vorname

Tag	Praktischer Unterricht / Kurssystem	Einzelstunden	Gesamtstunden
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Theoretischer Unterricht (Montag bis Mittwoch)			Theorie- stunden
Besondere Vermerke zum Theorieunterricht (Krankheit / Klassenfahrten usw.):			
Besondere Vermerke zum Praktischen Unterricht:			
Schülerin / Schüler:	Fachlehrerin / Fachlehrer:	Erziehungsberechtigte / r:	Wochen- stunden
Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift	Gesamt