



Berufsfachschule

Wochenbericht Nr. _____

vom: _____ bis: _____

Klasse

Schuljahr

Name _____ Vorname _____

Tag	Praktischer Unterricht / Kurssystem	Einzelstunden	Gesamtstunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			

Theoretischer Unterricht (Mittwoch bis Freitag)	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