



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