



## Bestätigung der Ausfallzeiten

**Bitte zum Stichtag 31.08. ausfüllen und bis zum 05.09. an die Fachakademie senden!**

### § 16 Berufspraktikum

[...] (5) Ausfallzeiten auf Grund von Urlaub, Krankheit und sonstigen Unterbrechungen verlängern das Berufspraktikum, soweit sie zehn – bei der Teilzeitform 15 – Wochen übersteigen. In den Fällen des § 3 Abs. 2 Satz 3 halbieren sich die in Satz 1 genannten Zeiten. Wenn die Abschlussprüfung endgültig nicht bestanden ist, endet das Berufspraktikum.

Wir bestätigen Herrn/Frau \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_, dass er/sie das Berufspraktikum

vom \_\_\_\_\_ bis heute abgeleistet hat.

Betreuende Sozialpädagogin: \_\_\_\_\_

Das Praktikum endet am \_\_\_\_\_

### Ausfallzeiten

### Zahl der Arbeitstage

Urlaub:

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

Fehlzeiten aufgrund Krankheit etc. (mit oder ohne ausreichende Entschuldigung):

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_

**Überstundenabbau gilt als erbrachte Arbeitsleistung!**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift