

Abgenommene Wochen	Noch nicht abgenommene Wochen	Entschuldigte Abwesenheitstage	Unentschuldigte Fehltag
96	48	0	0

Mit den folgenden Unterschriften wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der oben aufgeführten Ausbildungsnachweise bestätigt sowie, dass die Ausbildungsnachweise – je nach Verantwortlichkeit – in regelmäßigen Abständen (mindestens monatlich) kontrolliert und mit dem/der Auszubildenden besprochen wurden.

Datum:	Datum: 25.04.23	Datum:
Auszubildende(r)/gesetzlicher Vertreter	Auszubildende(r)/Stempel	Berufsschule/Stempel