Anlage 2

Schulstempel

Stempel der Fachpraxisstelle

Gesamtteilnehmerliste für die Schülerinnen/ Schüler in der Berufsausbildungsvorbereitung (BAV)

Monat ..... Jahr 200 ..

Klassenbezeichnung

Reg. Nr.	Name Vorname	Anzahl der Ausbildungs-tage	Anzahl der gefehlten Tage davon	
			entschuldigt	unentschuldigt
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				

Bestätigung: OSZ - Leitung