



**Höhere Berufsfachschule für Sozialassistenten**

Stundenabrechnung Jahrespraktikum für den **Monat:** \_\_\_\_\_

**Name** des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_

Wochentag/ Datum	Arbeitszeit von-bis inklusive Pause	Arbeitsstunden ohne Pause (Angabe in Dezimalzahlen)	Bemerkungen (z.B. Krankheit, Freistellung)	Anleiter- gespräch
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				
		<b>Gesamtstundenzahl:</b>		

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift seitens der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
 Stempel der Einrichtung