

# Anwesenheitsnachweis

während der generalistischen Ausbildung

Name der / des Auszubildenden \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Einrichtung \_\_\_\_\_

Einsatz \_\_\_\_\_

Monat \_\_\_\_\_

Datum	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Zeichen																
Stunden																
Datum	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Zeichen																
Stunden																

**Gesamt-Stundenzahl:**

**In der Gesamt-Stundenzahl werden nur die tatsächlich geleisteten Arbeitsstunden addiert. Schul- und Urlaubstage werden hier nicht berechnet!**

Zeichenerklärungen: (bei Bedarf mit einrichtungseigenen Zeichen ergänzen!)

**F** = Frühdienst **O** = Frei

**Sch** = Schultag

**S** = Spätdienst **K** = Krankmeldung (vom Arzt)

**U** = Urlaub / Ferien

**D** = Wochenenddienst **E** = Entschuldigtes Fehlen

Für den Übertrag aus dem Dienstplan haben die Auszubildenden zu sorgen.

Die Stationsleitung/Wohnbereichsleitung oder Praxisanleitung bestätigen die Richtigkeit.

Abgabe in der Schule zum 15. des Folgemonats

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Auszubildenden

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