

**Tätigkeitsnachweis  
der fachpraktischen Ausbildung**

**Stadt Nürnberg**

**Berufliche Oberschule  
der Stadt Nürnberg**  
Fachoberschule

Schulleitung  
**Gertraud Steub**

Rollnerstraße 15  
90408 Nürnberg  
Tel.: 0911 231-2800  
Fax: 0911 231-2700

B13@stadt.nuernberg.de  
<http://www.bon.nuernberg.de>

|  |            |
|--|------------|
| Name, Vorname:                             | Klasse:    |
| Praktikumsstelle:                          | Schuljahr: |
| Ausbildungswoche Nr.    vom            bis |            |

|    | Tätigkeiten (stichpunktartige Beschreibung) | Arbeitszeit<br>(Beginn –<br>Pause – Ende) | Fehlzeiten<br>/ Grund |
|----|---|---|-----------------------|
| Mo |   |   |                       |
| Di |   |   |                       |
| Mi |   |   |                       |
| Do |   |   |                       |
| Fr |   |   |                       |

Geleistete Wochenarbeitsstunden: \_\_\_\_\_

Besondere Tätigkeiten / besondere Ereignisse:

---



---

**Praktikumsstelle:**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler\*in

FOS Nbg, Signum:

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

**Öffentliche Verkehrsmittel:**

U-Bahn-Linie 3  
Haltestelle Maxfeld  
Bus-Linie 46, 47  
Haltestelle Maxfeldstraße

**Sprechzeiten:**

Mo, Di, Do 07:30 – 15:00 Uhr  
Mi und Fr 08:30 – 12:30 Uhr  
oder nach Vereinbarung

