|  |  |
| --- | --- |
| **Name**: |       |

**Arbeitsblatt betrieblicher Ausbildungsabschnitt**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name und Anschrift des Betriebes** | **Telefon** |
|       |       |
| **Email-Adresse** |
|       |
| **Ansprechpartner im Betrieb der Maßnahme** |
|       |
| **Zeitraum (von - bis)** |
|       |
| **Einsatz im Arbeitsfeld** |
| [ ]  Hausreinigung[ ]  Textilpflege[ ]  Küche  |

Meine Arbeitszeiten:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Werktags |  | am Wochenende: |
|       |  |       |
|       |  |       |

Arbeitskleidung im Arbeitsfeld:

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |

Tätigkeitsbericht für die Woche

|  |
| --- |
| **Zeitraum (von - bis)** |
|       |
| **Einsatz im Arbeitsfeld** |
| [ ]  Hausreinigung[ ]  Textilpflege[ ]  Küche  |
| **Meine Arbeitszeit**  |
|       |

Meine Arbeitsaufgaben waren

|  |  |
| --- | --- |
| **Tag** | **Arbeitsaufgaben** |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |
|       |       |