|  |  |
| --- | --- |
| **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** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |