Nachweis über den Schulbesuch für die/den Berufsschüler/In **Name, Vorname:** **Klasse:**

Datum	Anzahl der Stunden	Unterschrift des Lehrers der letzten Stunde	Kenntnisnahme durch den Lehrbetrieb	Datum	Anzahl der Stunden	Unterschrift des Lehrers der letzten Stunde	Kenntnisnahme durch den Lehrbetrieb	Datum	Anzahl der Stunden	Unterschrift des Lehrers der letzten Stunde	Kenntnisnahme durch den Lehrbetrieb

Schuljahr: 2018/19