

Bestätigung Abschlussgespräch

Gemeinsam auszufüllen durch die Schüler:innen und die betreuenden Lehrpersonen am Ende des Abschlussgesprächs. Die Schüler:innen geben das Formular im Anschluss an ihre Klassenlehrperson ab. Die Formulare werden durch die Klassenlehrperson gesammelt an die FMS-Assistenz weitergeben.

Name: _____ Vorname: _____

Klasse: _____ Berufsfeld: _____

Betreuende Lehrperson: _____

Unterlagen vollständig vorhanden und eingesehen durch die betreuende Lehrperson

- ☐ Vereinbarung für das Praktikum der 1. Klassen der FMS
- ☐ Bestätigungen der Praktikumsstellen für die drei Praktikumswochen

Hiermit bestätigen die Unterzeichnenden, dass die Praktikumswochen absolviert wurden und das Abschlussgespräch stattgefunden hat.

Bemerkungen (offene Praktikumstage o.ä.)

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Schüler:in: _____

Unterschrift Lehrperson: _____

**Original an KLP -> FMS-Assistenz -> SL -> Sekretariat
Kopie für SuS**