Lernende/r Lehrjahr

Woche vom bis

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montag |  | Mithilfe | Selbst-ständig, unter Aufsicht | Selbst-ständig |
| Dienstag |  |  |  |  |
| Mittwoch |  |  |  |  |
| Donnerstag |  |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |  |

**Eingesehen und kontrolliert**

Datum Unterschrift

 Berufsbildner/in

Lernende/r Lehrjahr

Woche vom bis

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Montag |  | Mithilfe | Selbst-ständig, unter Aufsicht | Selbst-ständig |
| Dienstag |  |  |  |  |
| Mittwoch |  |  |  |  |
| Donnerstag |  |  |  |  |
| Freitag |  |  |  |  |

**Eingesehen und kontrolliert**

Datum Unterschrift

 Berufsbildner/in