**Name** **Ausbildungsabteilung**

Ausbildungsnachweis Nr.  für die Woche vom  bis

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tag | Art der ausgeführten Ausbildungstätigkeiten | Einzel-stunden | Gesamtstunden |
| Montag |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| Dienstag |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| Mittwoch |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| Donnerstag |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| Freitag |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| Samstag |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
| Sonntag |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  | **Gesamt-stunden** |  |

Unterschriften

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Für die Richtigkeit aller Angaben:  Auszubildende/r  Unterschrift und Datum | Für die Richtigkeit aller Angaben über die betriebliche Ausbildung:  Ausbilder/in  Unterschrift und Datum | Gesehen:  Gesetzlicher Vertreter  Sichtvermerk und Datum |

Kopiervorlage: " Berichtsheft Ausbildungsnachweis" vom Berufsbildungsausschuss beschlossen Juni 2015

Stand Juni 2015

**Name       Ausbildungsabteilung**

* Ausbildungsinhalte Schwimmtraining

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum | Trainingsinhalte  Wenn kein Training stattgefunden hat: "nicht erteilt" Begründung | Meter | Zeit |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* Ausbildungsinhalte HLW-Training

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Inhalte und Leistungen (Auffinden, Beatmung, Kompression, Frequenz) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* Ausbildungsinhalte des innerbetrieblichen Unterrichtes/  
  der innerbetrieblichen Unterweisung

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Das Thema (Inhalt) ist einzutragen.  Bei Nichterteilung des Unterrichts: Nicht erteilt und Begründung |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Unterschriften

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Für die Richtigkeit aller Angaben:  Auszubildende/r  Unterschrift und Datum | Für die Richtigkeit aller Angaben über die betriebliche Ausbildung:  Ausbilder/in  Unterschrift und Datum | Gesehen:  Gesetzlicher Vertreter  Sichtvermerk und Datum |

Kopiervorlage: " Berichtsheft Ausbildungsnachweis" vom Berufsbildungsausschuss beschlossen Juni 2015 Stand Juni 2015