**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/rUnterschrift und Datum | Für die Richtigkeit aller Angaben über die betriebliche Ausbildung:Ausbilder/inUnterschrift und Datum | Gesehen:Gesetzlicher VertreterSichtvermerk 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/rUnterschrift und Datum | Für die Richtigkeit aller Angaben über die betriebliche Ausbildung:Ausbilder/inUnterschrift und Datum | Gesehen:Gesetzlicher VertreterSichtvermerk und Datum |

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