

## Stundennachweise

zur Kooperationsvereinbarung zwischen der ASB-Sozialeinrichtungen (Hamburg) GmbH /  
 Projekt „Soziale Jungs Hamburg“ und dem Projektpartner

Einrichtung ..... Schüler .....

> Bitte für jede vereinbarten Praktikumstermin ausfüllen – auch dann, wenn der Schüler (un)entschuldigt fehlte!

Datum	Anwesenheit Praktikant (in Stunden)	Tätigkeit des Praktikanten	Stichworte zur Anleitung/Reflexion	Unterschrift Anleiter/in	Unterschrift Praktikant