



## Arbeitszeit- und Ferienkontrolle für den Monat \_\_\_\_\_

Name / Vorname Teilnehmer/in:

Name Coach:

Praktikumsbetrieb:

Unterschrift zuständige Person:

Dieses Formular ist jeden Monat, vom 1. bis Ende des laufenden Monats auszufüllen.  
Bitte schicken Sie es uns anschliessend **bis spätestens am 1. des kommenden Monats** an:

**Zürich:** Impulsis BIP, Ohmstrasse 14, 8050 Zürich Fax: 043 300 64 29  
**Uster:** Impulsis BIP, Brunnenstrasse 1, 8610 Uster Fax: 044 905 20 99  
**Bülach:** Impulsis BIP, Sonnenhof 1, 8180 Bülach Fax: 043 422 97 42

- X Arbeitstag / Schultag
- A Ferien (Anspruch auf Ferien besteht erst ab 60 Tagen nach Praktikumsbeginn)
- B Krankheit (ab 3 Tagen bitte Kopie des Arzzeugnisses beilegen)
- C Unfall
- G entschuldigte Absenz (Vorstellungsgespräch, Schnupperlehre, Vorstellungsgespräch etc.)  
Bitte unter „Bemerkungen“ Firma/Ort/Dauer/verantwortliche Person notieren.
- O freier Tag (unter der Woche, anstelle von Sa)

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.	16.	17.	18.	19.	20.
----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

21.	22.	23.	24.	25.	26.	27.	28.	29.	30.	31.									
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Bemerkungen** \_\_\_\_\_

Ort / Datum

Unterschrift Teilnehmer/in