



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

<b>Name / Vorname Teilnehmer/in:</b>  <b>Name Coach:</b>
--

<b>Praktikumsbetrieb:</b>  <b>Name der zuständigen Person:</b>
--

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, Gartematt 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.									
-----	-----	-----	-----	-----	------	-----	-----	-----	-----	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>Verbleibende Taggelder:</b>		<b>Per Datum:</b>	
--------------------------------	--	-------------------	--

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

\_\_\_\_\_

Ort / Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift Teilnehmer/in

\_\_\_\_\_