

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Praktikumsbetrieb: \_\_\_\_\_

**Praktikumsnachweis Nr. \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_**

	Art der ausgeführten Tätigkeiten in den Bereichen Erziehung, Versorgung, Verwaltung	Beginn und Ende der täglichen Praktikumszeit
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
<b>Gesamtstunden:</b>		
Einzelstunden in den Bereichen Erziehung:      Versorgung:      Verwaltung:		

**Praktikumsnachweis Nr. \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_**

	Art der ausgeführten Tätigkeiten in den Bereichen Erziehung, Versorgung, Verwaltung	Beginn und Ende der täglichen Praktikumszeit
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
<b>Gesamtstunden:</b>		
Einzelstunden in den Bereichen Erziehung:      Versorgung:      Verwaltung:		

**Praktikumsnachweis Nr.**

von

bis

	Art der ausgeführten Tätigkeiten in den Bereichen Erziehung, Versorgung, Verwaltung	Beginn und Ende der täglichen Praktikumszeit
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
<b>Gesamtstunden:</b>		
Einzelstunden in den Bereichen Erziehung:          Versorgung:          Verwaltung:		

**Praktikumsnachweis Nr.**

von

bis

	Art der ausgeführten Tätigkeiten in den Bereichen Erziehung, Versorgung, Verwaltung	Beginn und Ende der täglichen Praktikumszeit
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
<b>Gesamtstunden:</b>		
Einzelstunden in den Bereichen Erziehung:          Versorgung:          Verwaltung:		

**Bemerkungen der Anleitung:**

Bemerkungen über ausgeführte Tätigkeiten:
---

**Unterschriften**

Für die Richtigkeit aller Angaben:  _____	Für die Richtigkeit aller Angaben:  _____	Gesehen:  Lehrkraft
Praktikant*in Unterschrift und Datum	Praktikumsbetrieb Unterschrift/ Stempel und Datum	