

Vorname und Name: _____

Praktikumsbetrieb: _____

Praktikumsnachweis Nr. _____ von _____ bis _____

	Art der ausgeführten Tätigkeiten in den Bereichen Erziehung, Versorgung, Verwaltung	Beginn und Ende der täglichen Praktikumszeit
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Gesamtstunden:		
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
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Gesamtstunden:		
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
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Gesamtstunden:		
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
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Gesamtstunden:		
Einzelstunden in den Bereichen Erziehung: Versorgung: Verwaltung:		

Bemerkungen der Anleitung:

Bemerkungen über ausgeführte Tätigkeiten:

Unterschriften

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