|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name, Vorname |  | Klasse |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adresse Betrieb |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kernpraktikum** | [ ]  pflegerischer Bereich | [ ]  sozialpflegerischer Bereich |
|  | [ ]  sozialpädagogischer Bereich | [ ]  hauswirtschaftlicher Bereich |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ergänzungs-****praktikum** | [ ]  pflegerischer Bereich | [ ]  sozialpflegerischer Bereich |
| [ ]  sozialpädagogischer Bereich | [ ]  hauswirtschaftlicher Bereich |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | [ ]  Vereinbarungspraktikum |  |

|  |
| --- |
|  |
| **Ausbildungswoche Nr.** |  | **vom** |  | **bis** |  |  |
|  |
| **Tag** | **Tätigkeit** | **Arbeitszeit** **(Stunden)** |
| Montag |  |  |
| Dienstag |  |  |
| Mittwoch |  |  |
| Donnerstag | Unterricht |  |
| Freitag | Unterricht |  |
|  |  |  |
|  | **Gesamtstunden:** |  |
|  |
| Datum: | Datum: | Datum: |
| Unterschrift Praktikant(in) | Unterschrift Praktikumsbetrieb (Stempel) | Unterschrift Praktikumsbetreuerin der Schule |