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