

63071 Offenbach

---

## **Berufspraktikum                      Protokoll über Praxisbesuch**

**Datum:** \_\_\_\_\_

**Berufspraktikant/-in:** \_\_\_\_\_

**Anleitung:** \_\_\_\_\_

**betreuende Lehrkraft:** \_\_\_\_\_

**Einrichtung:** \_\_\_\_\_

---

### **Themen des Gesprächs:**

**Bisheriger Verlauf des Berufspraktikums (in Anlehnung an Ausbildungsplan).**

**Schwerpunkte für die weitere berufspraktische Ausbildung.**

**Persönliche Einschätzung Praxisanleitung – Berufspraktikant/-in – Lehrkraft**

**Reflexion der Kompetenzen (s. Handreichung zur Reflexion und Beurteilung der Praxisleistungen). U.a.: Arbeit im Team/mit dem Kind/mit den Eltern/Planung u.**

**Durchführung v. Bildungsangeboten/pers. Stärken/Inhalte der Berichte/Facharbeit**

---



---

Unterschrift betreuende  
Lehrkraft

---

Unterschrift Anleiter/-in

---

Unterschrift Berufspraktikant/-in