

63071 Offenbach

---

- Sechswöchiges Unterstufenpraktikum, VZ     Sechswöchiges Oberstufenpraktikum, VZ  
 Sechswöchiges Praktikum PivA, 2. AB.      Bitte Zutreffendes ankreuzen

## Protokoll über Praxisbesuch

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

Praktikant/-in: \_\_\_\_\_

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

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

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

---

### Themen des Gesprächs:

Bisheriger Verlauf des Praktikums. Schwerpunkte für die weitere berufspraktische Ausbildung. Persönliche Einschätzung Praxisanleitung – Berufspraktikant/-in – Lehrkraft. Reflexion der Kompetenzen (s. Beurteilungsbogen Unter- und Oberstufenpraktikum/PivA 2. AB). U.a.: Arbeit im Team/mit dem Kind/mit den Eltern/Planung u. Durchführung v. Bildungsangeboten/pers. Stärken/Inhalte der Praktikumsberichte

---



---

Unterschrift betreuende  
Lehrkraft

---

Unterschrift Anleiter/-in

---

Unterschrift Berufspraktikant/-in