

Pflegeschule Rauenstein

Bekanntgabe der Praxisbegleitung

im Pflichteinsatz: _____

Schüler/Schülerin: _____

Klasse _____

Ausbildungsbetrieb _____

Station / Abteilung / Wohnbereich _____

Termin der Praxisbegleitung _____

Datum

Uhrzeit

Bestätigung

Termin ist im Dienstplan eingetragen. _____

Möglichst die Anwesenheit der zuständigen Praxisanleiterin sicherstellen

Unterschrieben bitte per Fax an 0 75 51 80 92 96

Zur Kenntnis genommen: _____

Unterschrift Schüler/in

Zur Kenntnis genommen: _____

Unterschrift Praxisanleiter/in:

Freundliche Grüße

Datum Unterschrift Lehrerin

Pflegeschule Rauenstein

Dokumentation der Praxisbegleitung

Praxisbegleitung

Die Praxisbegleitung erfolgte am _____

Anwesende

- ☐ Auszubildende/-r
- ☐ Praxisanleiter/-in: _____
- ☐ Lehrende/-r der Pflegeschule (Name): _____
- ☐ Andere (Name / Funktion): _____

Anlass der Praxisbegleitung

- ☐ Lernberatung
- ☐ Übung / Prüfungsvorbereitung
- ☐ Anderer Anlass: _____

Dokumentation der Praxisbegleitung

Reflexion der Ausbildungssituation

(Reflexion der Verzahnung von Theorie und Praxis und der Kompetenzentwicklung im Praxiseinsatz.)

Weitere Themen / Gesprächsverlauf

(Bearbeitungsstand der Lern- und Arbeitsaufgaben (optional); ggf. Thema der praktischen Übung / Prüfungsvorbereitung.)

Ergebnis und weitere Vereinbarungen

Note:

(ganze und halbe Noten)

Lehrende/-r
Datum / Unterschrift

Praxisanleiter/-in
Datum / Unterschrift

Auszubildende/-r
Datum / Unterschrift
