

# Pflegeschule Rauenstein

## Bekanntgabe der Praxisbegleitung

im Pflichteinsatz: \_\_\_\_\_

Schüler/Schülerin: \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

Ausbildungsbetrieb \_\_\_\_\_

Station / Abteilung / Wohnbereich \_\_\_\_\_

Termin der Praxisbegleitung \_\_\_\_\_  
Datum Uhrzeit von bis

## **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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_