

Ausbildungsplan

für:

Träger der
Einrichtung:

.....

Ausbildende
Stelle (genaue
Anschrift, Telefon)

.....

.....

.....

Zeitraum des
Praktikums:

.....

Praxisanleiter*in
(Name, Qualifikation,
Telefonnummer):

.....

Beschreibung des Arbeitsfeldes: bitte Extrablatt verwenden

Beschreibung der Arbeitsaufgaben: bitte Extrablatt verwenden

Arbeitsaufgaben und Schwerpunkte des/der Praktikant*in: bitte Extrablatt verwenden

Mögliche Projekte, Angebote, Arbeitsbereiche oder sonstiges, das der/die Praktikant*in in
selbständiger Arbeit durchführt: bitte Extrablatt verwenden

Gestaltung der Anleitung durch z.B. Reflexionsgespräche

Der Ausbildungsplan wurde erarbeitet von

.....
Unterschrift Praxisanleiter*in

.....
Unterschrift Praktikant*in

Ort und Datum: