

Anwesenheitskontrollblatt Praktikum 4. Semester

Name der:des Studierenden:	Schule:	Klassenlehrperson:

Datum	Fach	Fördermaßnahmen	Erreichen der Entwicklungsziele	Verbesserungsvorschläge
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Datum	Fach	Fördermaßnahmen	Erreichen der Entwicklungsziele	Verbesserungsvorschläge
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Unterschrift der Klassenlehrperson: _____

Datum und Stempel der Schule:

