Anwesenheitskontrollblatt
Praktikum 4. Semester

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name der:des Studierenden: | Schule: | Klassenlehrperson: |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Datum | Fach | Fördermaßnahmen | Erreichen der Entwicklungsziele | Verbesserungsvorschläge |
|  |  |  | 0 ja 0 nein |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Unterschrift der Klassenlehrperson: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stempel der Schule