|  |
| --- |
| Pädagogisch Praktische Studien - Primarstufe |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vor- und Nachname des\*der Studierenden | Matrikelnummer | Semester |
| Ausbildungslehrer\*in | Studienort | |
| Praxisschule: Name und Ort | Klasse/Stufe | |
| Praxisschule: Name und Ort | Klasse/Stufe | |
| Praxisschule: Name und Ort | Klasse/Stufe | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Summe der Besprechungsstunden | Summe der Lehrübungen | Summe der Hospitationsstunden | Konferenzen, Elterngespräche etc. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Stellungnahme Ausbildungslehrer\*in: | |
|  |
| Bestätigung der Hospitationsschule    Schulstempel Unterschrift Ausbildungslehrer\*in | |