**Nachweis über die Praxisanleitung im Umfang von mindestens 25 Stunden für**

#### das\_\_\_(1.oder 2.) Schulhalbjahr 20\_\_\_\_\_\_\_ auf 20\_\_\_\_\_\_\_

**entsprechend § 19 Abs.4.4 des Landespflegegesetzes BW über die Aus- Fort- und Weiterbildung vom 9. Juni 2010**

|  |
| --- |
| **Name des Schülers: Ausbildungsjahr: Einsatz auf:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **von - bis** | **Thema und Inhalt**  **der Praxisanleitung** | | | | **Zeit**  **(Std. Min.)** | **HZ**  **PAL** |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  |  | | | |  |  |
|  |  | Summe: | | |  | | |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  Name, Vorname der Praxisanleitung | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bestätigung der Einrichtung | *(Stempel)* | | | |

**Dieser Nachweis ist vom Schüler mit der Beurteilung halbjährlich in der Schule abzugeben!**