

Praxisphase 1.2 (Blockpraktikum)

Wochenplan für _____ Woche: _____ - _____
 (Name der Praktikantin/des Praktikanten) (TT) (MM) (TT) (MM) (JJJJ)

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
1. Stunde	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.
2. Stunde	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.
3. Stunde	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.
4. Stunde	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.
5. Stunde	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.
6. Stunde	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.
7. Stunde	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.
8. Stunde	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.
9. Stunde	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.
10. Stunde	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.
11. Stunde	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.
12. Stunde	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.
13. Stunde	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.	Fach Klasse <input type="checkbox"/> Hosp. <input type="checkbox"/> eig. Unt.

Weitere schulische Aktivitäten	Zeitlicher Umfang	Mentor_in

Gesamtstundenanzahl: _____ Std. davon eigener Unterricht: _____ Std.

 (Unterschrift des/der Kontaktlehrer_in)

(Schulstempel)