

# Wochenplan Lernbereich Praxis

Studierende/r: .....

## 2. Ausbildungsjahr

Institution: .....

Berufsbildner/in: .....

		Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittag	Aktivität/Gruppe Beginn/Dauer					
	Aufgaben					
	Begleiter/-in					
Nachmittag	Aktivität/Gruppe Beginn/Dauer					
	Aufgaben					
	Begleiter/-in					

Sitzungen/Rapporte: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Aufgaben/Ämtli: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_