

Name:

Matrikelnr.:

Gruppe:

Kontakt:

(zum Kontaktieren im Falle des Verlustes)

Wichtig!

In allen Veranstaltungen im Rahmen der Schulpraxis gilt eine 100-prozentige Anwesenheitspflicht! Dieser Praxispass dient als Nachweis über die Teilnahme und muss vom/von der jeweiligen Praxisbetreuer/in und vom/von der jeweiligen Praxislehrer/in abgezeichnet werden!

Am Ende des jeweiligen Semesters (spätestens zur letzten Einheit des Begleitseminars) muss eine Kopie des vollständig ausgefüllten Praxispasses beim/bei der zugeteilten Praxisbetreuer/in abgegeben werden! Vergessen Sie nicht sich regelmäßig eine Sicherheitskopie der absolvierten Einheiten zu erstellen.

Ohne Praxispass ist keine Beurteilung möglich!

Das Team des Koordinationsbüros für Theorie-Praxis-Dialog wünscht Ihnen viel Freude und viel Erfolg beim Unterrichten!

Abschnitt 1: Schulpraxis im 3. Semester

Datum der Lehrübung		Besuch seitens der PHT <input type="checkbox"/>		Bewertung (bitte ankreuzen)	Ziele erreicht		
Thema/ Themen:			Englisch integriert		Ziele teilweise erreicht		
			ja		nein		
Raum für individuelle Anmerkungen					Ziele nicht erreicht		
Unterschrift Praxisbetreuer/in		Unterschrift Praxislehrer/in		Danke			

Legende/Bezeichnung

- SU Sachunterricht
- DLS Deutsch Lesen Schreiben
- M Mathematik
- ME Musikerziehung
- BE Bildnerische Erziehung
- BS Bewegung und Sport

Abschnitt 1: Schulpraxis im 3. Semester

Datum der Lehrübung		Besuch seitens der PHT <input type="checkbox"/>		Bewertung (bitte ankreuzen)	Ziele erreicht		
Thema/ Themen:			Englisch integriert		Ziele teilweise erreicht		
			ja		nein		
Raum für individuelle Anmerkungen					Ziele nicht erreicht		
Unterschrift Praxisbetreuer/in		Unterschrift Praxislehrer/in		Danke			

Legende/Bezeichnung

- SU Sachunterricht
- DLS Deutsch Lesen Schreiben
- M Mathematik
- ME Musikerziehung
- BE Bildnerische Erziehung
- BS Bewegung und Sport

Abschnitt 1: Schulpraxis im 3. Semester

Datum der Lehrübung		Besuch seitens der PHT <input type="checkbox"/>		Bewertung (bitte ankreuzen)	Ziele erreicht		
Thema/ Themen:			Englisch integriert		Ziele teilweise erreicht		
			ja		nein		
Raum für individuelle Anmerkungen					Ziele nicht erreicht		
Unterschrift Praxisbetreuer/in		Unterschrift Praxislehrer/in		Danke			

Legende/Bezeichnung

- SUSachunterricht
- DLS.....Deutsch Lesen Schreiben
- MMathematik
- MEMusikerziehung
- BE.....Bildnerische Erziehung
- BS.....Bewegung und Sport

Abschnitt 1: Schulpraxis im 3. Semester

Datum der Lehrübung		Besuch seitens der PHT <input type="checkbox"/>		Bewertung (bitte ankreuzen)	Ziele erreicht		
Thema/ Themen:			Englisch integriert		Ziele teilweise erreicht		
			ja		nein		
Raum für individuelle Anmerkungen					Ziele nicht erreicht		
Unterschrift Praxisbetreuer/in		Unterschrift Praxislehrer/in		Danke			

Legende/Bezeichnung

- SU Sachunterricht
- DLS Deutsch Lesen Schreiben
- M Mathematik
- ME Musikerziehung
- BE Bildnerische Erziehung
- BS Bewegung und Sport

Abschnitt 1: Schulpraxis im 3. Semester

Datum der Lehrübung		Besuch seitens der PHT <input type="checkbox"/>		Bewertung (bitte ankreuzen)	Ziele erreicht		
Thema/ Themen:			Englisch integriert		Ziele teilweise erreicht		
			ja		nein		
Raum für individuelle Anmerkungen					Ziele nicht erreicht		
Unterschrift Praxisbetreuer/in		Unterschrift Praxislehrer/in		Danke			

Legende/Bezeichnung

- SU Sachunterricht
- DLS Deutsch Lesen Schreiben
- M Mathematik
- ME Musikerziehung
- BE Bildnerische Erziehung
- BS Bewegung und Sport

Abschnitt 1: Schulpraxis im 3. Semester

Datum der Lehrübung		Besuch seitens der PHT <input type="checkbox"/>		Bewertung (bitte ankreuzen)	Ziele erreicht		
Thema/ Themen:			Englisch integriert		Ziele teilweise erreicht		
			ja		nein		
Raum für individuelle Anmerkungen					Ziele nicht erreicht		
Unterschrift Praxisbetreuer/in		Unterschrift Praxislehrer/in		Danke			

Legende/Bezeichnung

- SUSachunterricht
- DLS.....Deutsch Lesen Schreiben
- MMathematik
- MEMusikerziehung
- BE.....Bildnerische Erziehung
- BS.....Bewegung und Sport

Abschnitt 1: Schulpraxis im 3. Semester

Datum der Lehrübung		Besuch seitens der PHT <input type="checkbox"/>		Bewertung (bitte ankreuzen)	Ziele erreicht		
Thema/ Themen:			Englisch integriert		Ziele teilweise erreicht		
			ja		nein		
Raum für individuelle Anmerkungen					Ziele nicht erreicht		
Unterschrift Praxisbetreuer/in		Unterschrift Praxislehrer/in		Danke			

Legende/Bezeichnung

- SUSachunterricht
- DLS.....Deutsch Lesen Schreiben
- MMathematik
- MEMusikerziehung
- BE.....Bildnerische Erziehung
- BS.....Bewegung und Sport

Abschnitt 1: Schulpraxis im 3. Semester

Datum der Lehrübung		Besuch seitens der PHT <input type="checkbox"/>		Bewertung (bitte ankreuzen)	Ziele erreicht		
Thema/ Themen:			Englisch integriert		Ziele teilweise erreicht		
			ja		nein		
Raum für individuelle Anmerkungen					Ziele nicht erreicht		
Unterschrift Praxisbetreuer/in		Unterschrift Praxislehrer/in		Danke			

Legende/Bezeichnung

- SU Sachunterricht
- DLS Deutsch Lesen Schreiben
- M Mathematik
- ME Musikerziehung
- BE Bildnerische Erziehung
- BS Bewegung und Sport

Abschnitt 1: Schulpraxis im 3. Semester

Datum der Lehrübung		Besuch seitens der PHT <input type="checkbox"/>		Bewertung (bitte ankreuzen)	Ziele erreicht		
Thema/ Themen:			Englisch integriert		Ziele teilweise erreicht		
			ja		nein		
Raum für individuelle Anmerkungen					Ziele nicht erreicht		
Unterschrift Praxisbetreuer/in		Unterschrift Praxislehrer/in		Danke			

Legende/Bezeichnung

- SU Sachunterricht
- DLS Deutsch Lesen Schreiben
- M Mathematik
- ME Musikerziehung
- BE Bildnerische Erziehung
- BS Bewegung und Sport

Abschnitt 1: Schulpraxis im 3. Semester

Datum der Lehrübung		Besuch seitens der PHT <input type="checkbox"/>		Bewertung (bitte ankreuzen)	Ziele erreicht		
Thema/ Themen:			Englisch integriert		Ziele teilweise erreicht		
			ja		nein		
Raum für individuelle Anmerkungen					Ziele nicht erreicht		
Unterschrift Praxisbetreuer/in		Unterschrift Praxislehrer/in		Danke			

Legende/Bezeichnung

- SU Sachunterricht
- DLS Deutsch Lesen Schreiben
- M Mathematik
- ME Musikerziehung
- BE Bildnerische Erziehung
- BS Bewegung und Sport

Abschnitt 1: Schulpraxis im 3. Semester

Datum der Lehrübung		Besuch seitens der PHT <input type="checkbox"/>		Bewertung (bitte ankreuzen)	Ziele erreicht		
Thema/ Themen:			Englisch integriert		Ziele teilweise erreicht		
			ja		nein		
Raum für individuelle Anmerkungen					Ziele nicht erreicht		
Unterschrift Praxisbetreuer/in		Unterschrift Praxislehrer/in		Danke			

Legende/Bezeichnung

- SU Sachunterricht
- DLS Deutsch Lesen Schreiben
- M Mathematik
- ME Musikerziehung
- BE Bildnerische Erziehung
- BS Bewegung und Sport

Fachdidaktische Betreuung im Rahmen des Schulpraktischen Seminars

Kontrolle der Anwesenheit/Beratung

Datum	Stundenthema	<input type="checkbox"/> persönlich (vor Ort) <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> per Webkonferenz	Unterschrift Fachdidaktiker/in
-------	--------------	---	--------------------------------

Datum	Stundenthema	<input type="checkbox"/> persönlich (vor Ort) <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> per Webkonferenz	Unterschrift Fachdidaktiker/in
-------	--------------	---	--------------------------------

Datum	Stundenthema	<input type="checkbox"/> persönlich (vor Ort) <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> per Webkonferenz	Unterschrift Fachdidaktiker/in
-------	--------------	---	--------------------------------

Datum	Stundenthema	<input type="checkbox"/> persönlich (vor Ort) <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> per Webkonferenz	Unterschrift Fachdidaktiker/in
-------	--------------	---	--------------------------------

Datum	Stundenthema	<input type="checkbox"/> persönlich (vor Ort) <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> per Webkonferenz	Unterschrift Fachdidaktiker/in
-------	--------------	---	--------------------------------

Datum	Stundenthema	<input type="checkbox"/> persönlich (vor Ort) <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> per Webkonferenz	Unterschrift Fachdidaktiker/in
-------	--------------	---	--------------------------------

Datum	Stundenthema	<input type="checkbox"/> persönlich (vor Ort) <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> per Webkonferenz	Unterschrift Fachdidaktiker/in
-------	--------------	---	--------------------------------

Datum	Stundenthema	<input type="checkbox"/> persönlich (vor Ort) <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> per Webkonferenz	Unterschrift Fachdidaktiker/in
-------	--------------	---	--------------------------------

Datum	Stundenthema	<input type="checkbox"/> persönlich (vor Ort) <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> per Webkonferenz	Unterschrift Fachdidaktiker/in
-------	--------------	---	--------------------------------

Datum	Stundenthema	<input type="checkbox"/> persönlich (vor Ort) <input type="checkbox"/> telefonisch <input type="checkbox"/> per Mail <input type="checkbox"/> per Webkonferenz	Unterschrift Fachdidaktiker/in
-------	--------------	---	--------------------------------

ERGÄNZENDE BERUFSAUFGABEN (fakultativ) im 3. und 4. Sem.

Spezielles		DATUM / UNTERSCHRIFT
EINGANGSPHASE / VORSCHULKLASSE		
MEHRSTUFEN- KLASSE		
GANZTAGESSCHULE		
KINDERGARTEN		
ERZIEHLICHES IM SCHULALLTAG	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Aufsichtspflicht <input type="checkbox"/> Schultagesbeginn, - ende <input type="checkbox"/> Ordnungsrahmen <input type="checkbox"/> Pausenbegleitung 	
FÖRDERN	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Förderunterricht <input type="checkbox"/> funktionell-therapeutische Übungen <input type="checkbox"/> individuelle Förderprogramme 	
Maßnahmen zur LEISTUNGS FESTSTELLUNG	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Beobachtung der Mitarbeit <input type="checkbox"/> Alternative Formen der Leistungsbeurteilung <input type="checkbox"/> Frühwarnsystem <input type="checkbox"/> Schullaufbahnberatung (4. Kl.) 	
SCHUL- PARTNERSCHAFT	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Elternabend/Elternsprechtag <input type="checkbox"/> Klassenforum <input type="checkbox"/> Schulforum 	
SCHUL- VERANSTALTUNGEN	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lehrausgang <input type="checkbox"/> Wandertag <input type="checkbox"/> Exkursion <input type="checkbox"/> Schulfeier/Klassenfeier Präsentationen 	
VERWALTUNGS- AUFGABEN	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Klassenbuch <input type="checkbox"/> Konferenzteilnahme <input type="checkbox"/> Sokrates/Websokrates 	
PLANUNGS- AUFGABEN	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> kurz- und mittelfristige Planungen 	