



**BafEP**

**BILDUNGSANSTALT FÜR  
ELEMENTARPÄDAGOGIK  
INSTITUT ST. JOSEF FELDKIRCH**

**PRAXISBEWERTUNG**  
**für Kleinkindeinrichtungen/ Kinder unter 3 J.**  
**3. KLASSE**

Praktikantin/Praktikant:

---

Klasse:

Schuljahr:

Semester:

---

Einrichtung:

---

---

Praktikumsbegleitende Fachkraft:

---

Praktikumsbegleitende Lehrperson:

---

---

Unterschrift der/des Praktizierenden

Datum und Unterschrift der Praxisbegleitung

---

Unterschrift der Lehrperson



