



BafEP

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

PRAXISBEWERTUNG

für Kleinkinderinstitutionen

3. KLASSE

Praktikantin/Praktikant:

Klasse:

Schuljahr:

Semester:

Einrichtung:

Praktikumsbegleitende Fachkraft:

Praktikumsbegleitende Lehrperson:

Unterschrift der/des Praktizierenden

Datum und Unterschrift der Praxisbegleitung

Unterschrift der Lehrperson

