

| | |
|----------------|--------------------------------------|
| Name: | Praktikumszeitraum: |
| Klasse: | Einrichtung und Anleiter: in: |

Anna-Freud-Schule
Fachoberschule für den Fachbereich Sozialwesen
Halemweg 22, 13627 Berlin
Fax 030/ 90189-3502
Tel. 030/ 90189-3520



Wochenbericht

| | | | | | | |
|---|------------------------------|-----------------|-----------------|-------------------|----------------|----------------------------------|
| 1. Praktikumswoche: von _____ bis _____ Tätigkeitsbericht in Stichpunkten: | Wochentag und Uhrzeit | | | | | |
| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Arbeitsstunden gesamt |
| | | | | | | |
| Unterschrift und Stempel der Einrichtung: | | | | | | |

| | |
|----------------|--------------------------------------|
| Name: | Praktikumszeitraum: |
| Klasse: | Einrichtung und Anleiter: in: |

| | | | | | | |
|---|------------------------------|-----------------|-----------------|-------------------|----------------|----------------------------------|
| 2. Praktikumswoche: von _____ bis _____ Tätigkeitsbericht in Stichpunkten: | Wochentag und Uhrzeit | | | | | |
| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Arbeitsstunden gesamt |
| | | | | | | |
| Unterschrift und Stempel der Einrichtung: | | | | | | |
| | | | | | | |

| | |
|----------------|--------------------------------------|
| Name: | Praktikumszeitraum: |
| Klasse: | Einrichtung und Anleiter: in: |

3. **Praktikumswoche:** von _____ bis _____

Tätigkeitsbericht in Stichpunkten:

Wochentag und Uhrzeit

| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Arbeitsstunden gesamt |
|--------|----------|----------|------------|---------|--------------------------|
| | | | | | |

Unterschrift und Stempel der Einrichtung:

| | |
|---------|-------------------------------|
| Name: | Praktikumszeitraum: |
| Klasse: | Einrichtung und Anleiter: in: |

| | | | | | | |
|---|--|-----------------|-----------------|-------------------|----------------|----------------------------------|
| 4. <i>Praktikumswoche</i> : von _____ bis _____ Tätigkeitsbericht in Stichpunkten: | Wochentag und Uhrzeit | | | | | |
| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Arbeitsstunden gesamt |
| | Unterschrift und Stempel der Einrichtung: | | | | | |

| | |
|---------|-------------------------------|
| Name: | Praktikumszeitraum: |
| Klasse: | Einrichtung und Anleiter: in: |

| | | | | | | |
|---|------------------------------|-----------------|-----------------|-------------------|----------------|----------------------------------|
| 5. Praktikumswoche: von _____ bis _____ Tätigkeitsbericht in Stichpunkten: | Wochentag und Uhrzeit | | | | | |
| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Arbeitsstunden gesamt |
| | | | | | | |
| Unterschrift und Stempel der Einrichtung: | | | | | | |
| Empty space for signature and stamp | | | | | | |

| | |
|---------|-------------------------------|
| Name: | Praktikumszeitraum: |
| Klasse: | Einrichtung und Anleiter: in: |

6. **Praktikumswoche:** von _____ bis _____

Tätigkeitsbericht in Stichpunkten:

| Wochentag und Uhrzeit | | | | | |
|------------------------------|----------|----------|------------|---------|--------------------------|
| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Arbeitsstunden gesamt |
| | | | | | |

Unterschrift und Stempel der Einrichtung:

| | |
|----------------|--------------------------------------|
| Name: | Praktikumszeitraum: |
| Klasse: | Einrichtung und Anleiter: in: |

7. Praktikumswoche: von _____ bis _____

Tätigkeitsbericht in Stichpunkten:

| Wochentag und Uhrzeit | | | | | |
|--|-----------------|-----------------|-------------------|----------------|----------------------------------|
| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Arbeitsstunden gesamt |
| | | | | | |
| Unterschrift und Stempel der Einrichtung: | | | | | |
| | | | | | |

| | |
|---------|-------------------------------|
| Name: | Praktikumszeitraum: |
| Klasse: | Einrichtung und Anleiter: in: |

8. *Praktikumswoche*: von _____ bis _____

Tätigkeitsbericht in Stichpunkten:

| Wochentag und Uhrzeit | | | | | |
|-----------------------|----------|----------|------------|---------|--------------------------|
| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Arbeitsstunden gesamt |
| | | | | | |

Unterschrift und Stempel der Einrichtung:

| | |
|----------------|--------------------------------------|
| Name: | Praktikumszeitraum: |
| Klasse: | Einrichtung und Anleiter: in: |

| | | | | | | |
|---|------------------------------|-----------------|-----------------|-------------------|----------------|----------------------------------|
| 9. Praktikumswoche: von _____ bis _____ Tätigkeitsbericht in Stichpunkten: | Wochentag und Uhrzeit | | | | | |
| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Arbeitsstunden gesamt |
| | | | | | | |
| Unterschrift und Stempel der Einrichtung: | | | | | | |
| | | | | | | |

| | |
|---------|-------------------------------|
| Name: | Praktikumszeitraum: |
| Klasse: | Einrichtung und Anleiter: in: |

10. Praktikumswoche: von _____ bis _____

Tätigkeitsbericht in Stichpunkten:

| Wochentag und Uhrzeit | | | | | |
|-----------------------|----------|----------|------------|---------|--------------------------|
| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Arbeitsstunden gesamt |
| | | | | | |

Unterschrift und Stempel der Einrichtung:

| | |
|---------|-------------------------------|
| Name: | Praktikumszeitraum: |
| Klasse: | Einrichtung und Anleiter: in: |

11. Praktikumswoche: von _____ bis _____

Tätigkeitsbericht in Stichpunkten:

| Wochentag und Uhrzeit | | | | | |
|---|----------|----------|------------|---------|--------------------------|
| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Arbeitsstunden gesamt |
| Unterschrift und Stempel der Einrichtung: | | | | | |

| | |
|----------------|--------------------------------------|
| Name: | Praktikumszeitraum: |
| Klasse: | Einrichtung und Anleiter: in: |

| | | | | | | |
|--|------------------------------|-----------------|-----------------|-------------------|----------------|----------------------------------|
| 12. Praktikumswoche: von _____ bis _____ Tätigkeitsbericht in Stichpunkten: | Wochentag und Uhrzeit | | | | | |
| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Arbeitsstunden gesamt |
| | | | | | | |
| Unterschrift und Stempel der Einrichtung: | | | | | | |
| | | | | | | |

| | |
|----------------|--------------------------------------|
| Name: | Praktikumszeitraum: |
| Klasse: | Einrichtung und Anleiter: in: |

13. Praktikumswoche: von _____ bis _____

Tätigkeitsbericht in Stichpunkten:

| Wochentag und Uhrzeit | | | | | |
|------------------------------|-----------------|-----------------|-------------------|----------------|----------------------------------|
| Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Arbeitsstunden gesamt |
| | | | | | |

Unterschrift und Stempel der Einrichtung:

| | |
|----------------|--------------------------------------|
| Name: | Praktikumszeitraum: |
| Klasse: | Einrichtung und Anleiter: in: |

| | | | | | | |
|--|--|-----------------|-----------------|-------------------|----------------|----------------------------------|
| 14. Praktikumswoche: von _____ bis _____ Tätigkeitsbericht in Stichpunkten: | Wochentag und Uhrzeit | | | | | |
| | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag | Arbeitsstunden gesamt |
| | Unterschrift und Stempel der Einrichtung: | | | | | |