

Name der Kita:

Dokumentationsbogen für den Monat:

VN



Name der / des Praxisanleiter*in:

Name der / des Berufsbegleiter*in:

Vor- und Nachbereitungszeit (VN), 1 h pro Woche

Ausbildungsbeginn: _____

Semester: _____

	Tag(e) der VN 1. Woche	Tag(e) der VN 2. Woche	Tag(e) der VN 3. Woche	Tag(e) der VN 4. Woche	Tag(e) der VN 5. Woche
Datum					
was					
Zeitraumen in Stunden					

am Monatsende per Mail an: k.bienek@evkf.de