|  |  |
| --- | --- |
|  | Name: Sabine Muster  Klasse: 11W1  Geburtsdatum: |
| Ausbildungsstätte:  Kindertagesstätte Lalu  Blumenstraße 185a  85540 Haar  Einsatz Pflege: [] Ja [] Nein | Wochenbericht Nr.: 1  vom 19.09.2022  bis 23.09.2022 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tätigkeitsbeschreibungen, Praxisanleitungen, Exkursionen, Fehlzeiten | | Arbeitsstunden  ohne Pause |
| **Montag** | * Vorstellung im Betrieb * Begrüßung durch den Praktikumsleiter * Erläuterung meines Arbeitsgebietes durch die Mitarbeiter * Erste Einweisung in die Arbeit mit dem PC (Einloggen mit erhaltener Zugangskennung) | | 8  Mittagspause:  12.00 – 13.00 |
| **Dienstag** | * Rundgang durch den Kindergarten * In der Küche Brotzeit für die Kinder gerichtet * Kindern beim Essen geholfen * Mit den Kindern im Bewegungsraum gewesen * Mittagessen hergerichtet * Kinder beim Mittagsschlaf beaufsichtigt * Mit den Kindern in den Garten gegangen | | 8  Mittagspause:  12.00 – 13.00 |
| **Mittwoch** | * In der Küche Brotzeit für die Kinder gerichtet * Kindern beim Essen geholfen * Mit den Kindern im Bastelraum gewesen und Laternen gebastelt * Mittagessen hergerichtet * Kinder beim Mittagsschlaf beaufsichtigt * Mit den Kindern Spiele gespielt | | 8  Mittagspause:  12.00 – 13.00 |
| **Donnerstag** | * Kinder in den Morgenstunden beaufsichtigt * In der Küche Brotzeit gerichtet * Mit den Kindern die Laternen fertig gebastelt * Spiele gespielt * fpA-Veranstaltung in der Schule ab 13:00 Uhr   Erste Erfahrungen im Praktikum, Telefontraining | | 4  Mittagspause:  12.00 – 13.00  4 |
| **Freitag** | Pro Praktikumswoche verfassen Sie einen Bericht. In diesem listen Sie für jeden Tag des Praktikums stichpunktartig die Tätigkeiten auf, die Sie ausgeführt haben. Auch die sonstigen fpA-Veranstaltungen (z.B. Praxisanleitung in der Schule, Exkursionen) werden hier aufgeführt.  Diesen Nachweis sollten Sie täglich führen.  Fehltage werden ebenfalls hier eingetragen (am entsprechenden Tag Grund der Abwesenheit und 0 Stunden angeben, am Ende des Wochenberichts Fehltage mit Datum noch einmal aufführen.) | |  |
| **Fehltage**: 0 | | **Wochenarbeitszeit:** | 32 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Praktikant/in  Unterschrift | Praktikumsbetrieb  Unterschrift und Stempel | Betreuungslehrkraft der FOS Haar  Unterschrift |