Individueller Ausbildungsplan
Bachelor Kindheitspädagogik

Praxisstelle:
Anschrift:
Telefon – Nr.:
Name des/der Mentors/in:
Name des/der Studenten/in
Praktikum von bis
Reflexionsgespräche mit der/dem Mentor/in sind jeweils für …… ……vorgesehen.

Datum.....

....
(Mentor/in) (Student/in)