Formular Praxislernziele

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name SpiA:** | **Ausbildungsjahr:** | **Praxisziel Nr.** | **Persönlichkeitsentwicklungsziel**  **Schulziel**  **Praxisziel** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetenzbereich (Fernziel):** |  |
| **Lernziel (Grobziel):** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Feinziel Fachkompetenz:** |  | | | |
| Lernfeld/Massnahmen | Ziel erreicht, wenn … | Bis wann | Erfüllt/n. erfüllt | Begründung |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Feinziel Methodenkompetenz** |  | | | |
| Lernfeld/Massnahmen | Ziel erreicht, wenn … | Bis wann | Erfüllt/n. erfüllt | Begründung |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Feinziel Sozialkompetenz** |  | | | |
| Lernfeld/Massnahmen | Ziel erreicht, wenn … | Bis wann | Erfüllt/n. erfüllt | Begründung |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Feinziel Selbstkompetenz** |  | | | |
| Lernfeld/Massnahmen | Ziel erreicht, wenn … | Bis wann | Erfüllt/n. erfüllt | Begründung |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Unterschrift PA |
| Datum | Unterschrift SpiA |