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 |