



## Fachschule Sozialwesen Fachrichtung Sozialpädagogik

---

### Betreuung im Blockpraktikum

---

#### Niederschrift über die telefonische Betreuung in der Ausbildungseinrichtung

Lehrerin/Lehrer: \_\_\_\_\_

Schülerin/Schüler: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Einrichtung/Gesprächspartner: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum und Dauer des 1.Tel.: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

#### Bemerkungen:

Datum und Dauer des 2.Tel.: \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

#### Bemerkungen:

---

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Niederschriften** gehen an die Klassenleitung.