**MA 1**

MP1:21000

**MA1**

### Gutachten primarstufe

### für das GEBLOCKTE MASTER-PR A K T I K U M

Name der /des Studierenden:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrikelnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Praxisschule:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Praxislehrperson(en):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasse:\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Das Masterpraktikum I Primarstufenausbildung hat folgende Schwerpunkte: Aufgaben der Klassenführung übernehmen – im Team arbeiten - mit Eltern kooperieren**  Die betreuende Lehrperson bestätigt, dass die Studentin/der Student im Rahmen des Masterpraktikums die geforderte Mindestanzahl von **70 UE unterrichtliche Tätigkeit**  vom …………………………………… bis ………………………………… positiv absolviert hat.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Unterschrift der Praxislehrperson**  **Anmerkungen:**  Die Studentin/der Student bestätigt, dass sie/er für das Masterpraktikum im Umfang von 6 EC  150 Arbeitsstunden in Form von unterrichtlicher/schulischer Tätigkeiten, Planungsarbeiten, sowie die Teilnahme an der Reflexionslehrveranstaltung aufgewendet hat.  **Besuchte Reflexions-LV (Datum, Thema):**  **1.**  **2.**  **3.**  **…**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Unterschrift der Studentin/des Studenten**  Bei Bedarf Zusatzblatt beilegen | | | | | | | | |
| **Beurteilung: mEt (mit Erfolg teilgenommen) / oEt (ohne Erfolg teilgenommen)**  **Praxislehrperson:**     |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  | | Beurteilungsvorschlag |  | Datum |  | Unterschrift Praxislehrperson |     **Studierende:**  **○** Beurteilung zur Kenntnis genommen und akzeptiert  **○** Beurteilung zur Kenntnis genommen und eigenen Bericht erstellt  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum /Unterschrift Student\_in | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |