

## Integriertes Semesterpraktikum (ISP)

### Protokoll des Beratungsgesprächs zum „Zweifel am Bestehen“

#### Datum

Name der\_ des Studierenden

Praktikumszeitraum vom bis

Name der Schule

Anwesende

Beratungsgespräch am

Nach übereinstimmender Ansicht der Ausbildungslehrkraft und der\_ des Hochschuldozierenden bestehen **ernsthafte Zweifel an der erfolgreiche Teilnahme** am:

Praktikum „Schulpraktische Studien in Verantwortung der Schulen“

Tagesfachpraktikum \_\_\_\_\_

#### Protokoll des Beratungsgesprächs

*Bisheriger Verlauf des Praktikums*



*Tragende Gründe für die ernsthaften Zweifel am Bestehen des Praktikums „Schulpraktische Studien in Verantwortung der Schulen“ bzw. des Tagesfachpraktikums*

*Gelingsbedingungen für den weiteren Verlauf des Praktikums „Schulpraktische Studien in Verantwortung der Schulen“ bzw. des Tagesfachpraktikums*

*Sonstiges/Anmerkungen*

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der anwesenden Betreuungspersonen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

-----  
**Ich habe eine Kopie des Protokolls erhalten.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Studierende\_r

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum