

Einsatz-Nr.: \_\_\_\_\_

Name der/ des Auszubildenden: \_\_\_\_\_

**Erstgespräch**

**Das Erstgespräch erfolgte am:**

**Anwesende**

- Auszubildende/-r
- Praxisanleiter/-in (Name):
- Andere (Name / Funktion):

**Dokumentation des Erstgesprächs**

**Reflexion der Ausbildungssituation** – Reflexion der Erwartung der/des Auszubildenden und der/des Praxisanleitenden für diesen Einsatz

**Ziele des Praxiseinsatzes** – Anzubahnende Kompetenzen nach Lernangebot, Ausbildungsplan sowie individuellen Zielen der /des Auszubildenden. Vereinbarte Arbeits- und Lernaufgaben: siehe Tabelle

**Lern- und Arbeitsaufgaben der Pflegeschule** – Titel der Aufgaben und ggf. Unterstützungsbedarf

**Ergebnis und Vereinbarung** – Absprachen zum Verlauf des Einsatzes mit den geplanten Anleitungssequenzen

Durch die nachfolgende Unterschrift wird die Teilnahme am Gespräch und die Kenntnis der Vereinbarungen bestätigt.

**Praxisanleiter/-in**

Datum / Unterschrift



**Auszubildende/r**

Datum / Unterschrift