

_____, den _____
Ort Datum

**Bescheinigung über die Teilnahme an einer Praxisberatung
nach erfolgter Pädagogisch qualifizierter Fahrschulüberwachung**

Die Fahrlehrerin/Der Fahrlehrer

Name, Vorname

Fahrlehrerscheinnummer

Anschrift der Fahrschule des beratenen Fahrlehrers

hat am _____. _____. _____ in der Zeit von ____: ____ Uhr bis ____: ____ Uhr an einer Praxisberatung teilgenommen.

Die Praxisberatung wurde im Hinblick auf

den Theorieunterricht*

die Fahrpraktische Ausbildung*

geführt und umfasste u. a. eine Ausbildungsbeobachtung sowie eine Reflexion von Möglichkeiten zur Verbesserung der Ausbildungspraxis im Rahmen einer gemeinsamen Nachbereitung.

Die inhaltlichen Schwerpunkte der Praxisberatung waren u. a.:
(Erläuterung der Beratungsinhalte in kurzen Stichpunkten)

Name, Vorname des Praxisberaters

Unterschrift Praxisberater

Unterschrift Fahrlehrer

* Zutreffendes bitte ankreuzen