



## Varsel om fare for ikke bestått praksisperiode

*Ved varsel om fare for ikke bestått praksis skal studenten få tilbud om forsterket veiledning.*

Student: \_\_\_\_\_  
Klasse: \_\_\_\_\_  
Praksisveil: \_\_\_\_\_  
Praksislærer: \_\_\_\_\_  
Barnehage: \_\_\_\_\_

Dette varselet er en bekreftelse på at du er gjort kjent med at praksislærer og praksisveileder er i tvil om du vil oppnå forventet læringsutbytte for praksisperioden.

Begrunnelse/ områder som må forbedres:

\_\_\_\_\_  
Dato

\_\_\_\_\_  
Styrers underskrift

\_\_\_\_\_  
Praksislærers underskrift

\_\_\_\_\_  
Praksisveileders underskrift

\_\_\_\_\_  
Studentens underskrift

**Meldingen sendes via Digipost til:**

DRONNING MAUDS MINNE HØGSKOLE FOR BARNEHAGELÆRERUTDANNING

**eller via post til:**

DMMH, Thron Nergaards veg 7, 7044 Trondheim