|  |
| --- |
| Beurteilung der Schülerinnen und Schüler durch die Einrichtung |
| Justus-von-Liebig-SchuleChristian-Grüninger-Str. 1273035 Göppingen**Zuständige Praxislehrkraft:** …………………….. | Fachschule für Sozialpädagogik20.…/20…. |
| ☐ BKSPIT1 ☐ BKSPIT1 / U3 ☐ BKSPIT2 ☐ BKSPIT2 / Ü6 ☐ BKSPIT3 |
| **Schüler/in:** Nachname: ………………………………………..Vorname: …………………………………………. | **Dauer der Arbeitszeit:**Jahr/Monat/Tag: ………………. bis …………………….Anzahl der Arbeitsstunden pro Tag: …………………...Anzahl der geleisteten Arbeitsstunden: ……………...Fehlzeiten (Stunden) ………………………………...….. |
| **Anschrift der Einrichtung:**Einrichtung (Art): ……………………………………Straße: ……………………………………………….PLZ, Ort: ………………………….………………...Telefon: ……………………..................................Anzahl der Gruppen: ……………………………….Gesamtzahl der Kinder/ Jugendlichen/ Erwachsenen ……………………. | **Fachkraft für die Anleitung und Ausbildung:**Nachname: .................................................................Vorname: ………………………………………………….Berufsbezeichnung: …………...………………….……..………………………………………………………………Funktion in der Einrichtung: …………………………….……………………………………………………………… |
| **Arbeitsgebiet der Schülerin/ des Schülers:****Gruppengröße:**Kinder (Anzahl, Alter bis 13 Jahre): …………..…Jugendliche (Anzahl, Alter ab 14 Jahre): ………Erwachsene (Anzahl, Alter ab 18 Jahre): ………........ | **Besonderheiten (bezogen auf das Arbeitsgebiet):**……………………………………………………………..……………………………………………………………..……………………………………………………………..……………………………………………………………... |
| **Aufgaben, die der Schülerin/ dem Schüler übertragen wurden:** |

|  |
| --- |
| **Beurteilung der Fähigkeiten, Leistungen und der beruflichen Eignung** |
|  |
| **Gesamtbeurteilung** |
| **Bewertungsvorschlag in Noten (halbe oder ganze):** **Eignung:**in Ziffern: ………., .......... geeignet: [ ] in Worten: …………………………………………… bedingt geeignet: [ ] ………………………………………………………… nicht geeignet: [ ]  |
| ……………………………………...............................................................................................................PLZ Ort Datum Unterschrift |