|  |  |
| --- | --- |
| Beurteilung der Schülerinnen und Schüler durch die Einrichtung | |
| Justus-von-Liebig-Schule  Christian-Grüninger-Str. 12  73035 Göppingen  **Zuständige Praxislehrkraft:** …………………….. | Fachschule für Sozialpädagogik  20.…/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 |