



# Katholische Berufsbildende Schule Mainz

Staatlich anerkannte Ersatzschule in freier Trägerschaft des Bistums Mainz  
Stefansstraße 2 - 6 55116 Mainz | Tel. 06131 14 40 78 0 Fax 06131 14 40 78 19

## Beurteilung für das 3. Praktikum

## Höhere Berufsfachschule Sozialwesen

Praxisstelle Name: \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Einsatzbereich/Altersgruppe

Krippe  Kindergarten  Ergänzungen (z.B. weite Altersmischung):

Name, Vorname der Praktikantin/ des Praktikanten:

\_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

Zeitraum des Praktikums: Beginn \_\_\_\_\_ Ende: \_\_\_\_\_

Fehltage während des Praktikums: \_\_\_\_\_ Tage nachgearbeitete Fehltage: \_\_\_\_\_ Tage

Kriterien	Einschätzung (bitte ankreuzen)				
	Ausgeprägt erkennbar	Gut erkennbar	Ausreichend erkennbar	Schwach erkennbar	Nicht erkennbar
Arbeitshaltung: Pünktlichkeit, zuverlässige Erledigung von Arbeitsaufträgen					
Engagiertheit/Eigeninitiative					
Anwendung von Fachwissen					
Beachtung von Vorgaben, Hygiene etc.					
Zielgruppenorientierung					
Fähigkeit zur Selbstreflexion/ Umgang mit Kritik					
Sorgfalt in der Dokumentation: z. B. Gruppentagebuch, Protokolle					
Folgende Arbeitsaufträge wurden insbesondere ausgeführt:					

Das Praktikum wurde mit Erfolg abgeschlossen (eine Note ankreuzen): 1  2  3  4

Das Praktikum wurde ohne Erfolg abgeschlossen:

Ort/Datum

Unterschrift der Einrichtungsververtretung/ Stempel der Einrichtung

Unterschrift der Praktikantin/des Praktikanten