

Bericht über das Praktikum

(gemäß § 15 der Fachschulverordnung Sozialwesen vom 2. Febr. 2005)

Frau/Herr _____

geb. am _____ in _____

leistete vom _____ bis _____ ein Praktikum von insgesamt _____ Stunden ab.

Der Schwerpunkt des Praktikums lag im Bereich: _____

(Beratungsstelle zur Früherkennung von Behinderungen; Tagesstätte für Behinderung; psychiatrische Einrichtung; integrative Kindertagesstätte, betreute Wohngemeinschaft; Berufsbildungswerk; Werkstätte für Behinderte; Alten- und Pflegeheim, Rehabilitationsklinik u. –heim)

Fehlstunden (außer Urlaub und Unterrichtszeit): _____ Stunden, davon unentschuldigt ____ Stunden

Gesamteindruck:

Einsatzfähigkeit _____

Verantwortungsfähigkeit _____

Kommunikationsfähigkeit _____

Kooperationsfähigkeit _____

Reflexionsfähigkeit _____

Problemlösungsfähigkeit _____

Ort/Datum

Unterschrift der anleitenden Fachkraft im Praktikum

Stempel der Praktikumsstelle:

Zur Kenntnis genommen:

Fachschüler/in

Unterschrift der anleitenden Fachkraft der Ausbildungsstelle

Stempel der Ausbildungsstelle: