



[4] Beurteilung des Trägers

(Download unter: www.ass-sinsheim.de)

I. Daten		
Name der/des Auszubildenden:	Klasse:	Albert-Schweitzer-Schule Alte Daisbacher Straße 7 a 74889 Sinsheim
Name und Anschrift der Praxisstelle:		
Art der Einrichtung, Anzahl der Gruppen, Anzahl der Kinder:		
Name, Berufsbezeichnung und Funktion der verantwortlichen Fachkraft für die Anleitung und Ausbildung der/des Auszubildenden:		
Dauer des Praktikums:		
Fehlzeiten wegen Krankheit in Arbeitstagen: _____	Durch Nachholtermine ausgeglichen: _____	Gesamtarbeitsstunden (nur praxisintegrierte Ausbildung): _____
Fehlzeiten aus anderen Gründen in Arbeitstagen: _____	Nicht ausgeglichene Fehltage: _____	
II. Arbeitsgebiet:		
Gruppengröße und Alter der Kinder/Schüler/Jugendlichen:		
Besonderheiten, z. B. der Gruppe, einzelner Kinder/Jugendlicher, Konzeption, Räumlichkeiten:		
übertragene Aufgaben:		

... »



III. Beurteilung der Fähigkeiten, Leistungen und der beruflichen Eignung:

Bitte verwenden Sie bei Bedarf die Rückseite oder ein Zusatzblatt!

IV. Gesamtbeurteilung

Note: _____
(ganze oder halbe Note)

in Worten: _____
z. B. „gut–befriedigend“

Datum: _____

Unterschrift: _____

