



## Berufsbildende Schule Westerburg

Hofwiesenstraße 1 56457 Westerburg

### Bericht über die fachlichen Leistungen im Blockpraktikum

Frau / Herr: \_\_\_\_\_

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

war in der Zeit vom: \_\_\_\_\_ bis zum: \_\_\_\_\_

in der Ausbildungseinrichtung:

\_\_\_\_\_

als Praktikantin/ Praktikant im Rahmen der Ausildung zur Erzieherin/ zum Erzieher tätig. Ihr/ Ihm oblagen folgende Aufgaben:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





## Ihre/ Seine Leistungen werden wie folgt beurteilt<sup>1</sup>:

Interesse und Engagement:

---

---

Lernbereitschaft:

---

---

Zuverlässigkeit und Verantwortungsbewusstsein:

---

---

Kontaktfähigkeit zu Klientel und Kollegium:

---

---

Eigeninitiative:

---

---

Entwicklung eigener Ideen bei der Arbeitsplanung:

---

---

Fähigkeit, Bedürfnisse und Interessen der Adressaten wahrzunehmen und zu berücksichtigen:

---

---

<sup>1</sup>Gerne können Sie weitere Punkte, die Ihnen wichtig sind ergänzen bzw. die vorhandenen Punkte ausführlicher kommentieren. Nutzen Sie bitte hierfür das Dokument Ergänzungen zum Bericht über die fachlichen Leistungen auf unserer Website.





---

Fähigkeit, situationsgerecht zu handeln - auch in erziehungsschwierigen Situationen:

---

---

Fähigkeit, das eigene Handeln und Verhalten zu reflektieren, Kritik anzunehmen und sich mit ihr auseinander zu setzen:

---

---

Fähigkeit zur Meinungsäußerung:

---

---

Fähigkeit zum achtungsvollen Umgang mit Klientel und Kollegium:

---

---

Kommunikationsfähigkeit im Hinblick auf die Adressaten (adressatengerechtes Sprechen, Zuhören und Sprachvorbild sein):

---

---

Kommunikations- und Kooperationsfähigkeit im Hinblick auf das Kollegium:

---

---

**Besondere Fähigkeiten:**

---

---





## Zusammenfassende Beurteilung:

Das Praktikum wurde

- mit sehr gutem
- mit gutem
- mit befriedigendem
- mit ausreichendem
- ohne

Erfolg abgeschlossen.

### Fehlzeiten:

Fehltage: \_\_\_\_\_ Tage, davon \_\_\_\_\_ Tage unentschuldigt.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der anleitenden Fachkraft

\_\_\_\_\_  
Stempel der Einrichtung

### Zur Kenntnis genommen:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Praktikantin/ des Praktikanten

