

Beurteilungsbogen Schulkindpraxis 2BKSP2

<i>Name des Praktikanten/der Praktikantin:</i>	
<i>Praxisstätte (Namen, Anschrift)</i>	
<i>Zeitraum des Praktikums (von... bis...)</i>	
<i>Wöchentlicher Zeitrahmen:</i>	
<i>Gruppenstärke und Alter:</i>	
<i>Mitarbeiter(innen) in der Gruppe (Anzahl):</i>	
<i>Leitung der Praxisstelle:</i>	

Bewertungsraster:

1 = sehr gut erfüllt

2 = gut erfüllt

3 = befriedigend erfüllt

4 = ausreichend erfüllt

5 = wird nicht erfüllt

Zutreffende Einstufung bitte ankreuzen!**Dabei das dem Ausbildungsstand entsprechende Anforderungsniveau berücksichtigen!**

	1	2	3	4	5
1. Engagement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Zuverlässigkeit / Pünktlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Pädagogische Qualifikation					
Kontaktfähigkeit und Beziehungsaufbau zu den Kindern, kompetente Führung der Gruppe, notwendige Regeln und Grenzen setzen, Konsequenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verantwortungsbewusste und unterstützende Hausaufgabenbetreuung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bildungs- und Freizeitaktivitäten (Vielfalt, Qualität, didaktisches Geschick, Kreativität...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Zusammenarbeit und Kommunikation Angemessene Kommunikation mit Eltern und Lehrern; zuverlässige Information an den Träger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Raum für persönliche Ergänzungen, wenn gewünscht:					
Die Beurteilung wurde mit dem Praktikanten / der Praktikantin besprochen	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>		
Notenvorschlag (ganze oder halbe Note):					

Ort, Datum:

.....

Unterschrift Leitung der Einrichtung:

.....

Stempel der Einrichtung:

.....