

Stempel der Einrichtung

Ort, Datum

## Beurteilung des Sozialpraktikums/Compassion

der Ursulinenschule Fritzlär

Schüler/-in \_\_\_\_\_

hat in unserer Einrichtung das Sozialpraktikum absolviert.

In der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

war er/sie tätig im Bereich \_\_\_\_\_

### Anwesenheitszeiten:

Do, 29.9.	Fr, 30.9.	Sa, 1.10.	So, 2.10.	Mo, 3.10.	Di, 4.10.	Mi, 5.10.	Do, 6.10.

		++	+	0	-	--
1.	Interesse und Engagement					
2.	Auffassungsgabe/Verständnis von Erklärungen u. Anweisungen					
3.	selbstständig					
4.	sorgfältig					
5.	fleißig / ausdauernd					
6.	pünktlich/ zuverlässig					
7.	Integrierbarkeit in Teamarbeit / Kooperationsbereitschaft					
8.	selbstkritisch					
9.	höflich / freundlich					
10.	äußeres Erscheinungsbild					

Evtl. Bemerkungen:

Datum

Anleiter/-in oder Einrichtungsleiter/-in

Kenntnisnahme durch die Praktikantin/  
den Praktikanten: \_\_\_\_\_