



Berufsbildende Schule  
Sozialwesen, Gesundheit und Hauswirtschaft

**Pfalzgrafenstr. 3  
67061 Ludwigshafen**

**☎ 0621/504-40 01 10  
0621/504/40 01 14  
0621/504/40 01 15  
✉ postmaster@sozhw-bbslu.de**

## **Bericht über die fachlichen Leistungen im B l o c k p r a k t i k u m**

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

Geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
war in der Zeit \_\_\_\_\_  
vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ in der

sozialpädagogischen Einrichtung \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ihre / Seine Leistungen werden wie folgt beurteilt:

Interesse und Engagement: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Lernbereitschaft: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Zuverlässigkeit u. Verantwortungsbewusstsein: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Kontaktfähigkeit zu Kindern und zu KollegInnen: \_\_\_\_\_

---

---

---

Eigeninitiative: \_\_\_\_\_

---

---

---

Entwicklung eigener Ideen bei der Arbeitsplanung: \_\_\_\_\_

---

---

---

Fähigkeit, Bedürfnisse und Interessen von Kindern wahrzunehmen und zu berücksichtigen:

---

---

---

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 Kindern und KollegInnen:

---

---

---

---

Kommunikationsfähigkeit im Hinblick auf die Kinder (kindgerechtes Sprechen, Zuhören und Sprachvorbild sein):

---

---

---

Kommunikations- und Kooperationsfähigkeit im Hinblick auf die KollegInnen:

---

---

---

Besondere Fähigkeiten und Interessen der Praktikantin / des Praktikanten (z.B. Bewegung, Musik, Kunst, Werken, Beobachtung, Einfühlungsvermögen):

---

---

---

---

Zusammenfassende Beurteilung:

Das Praktikum wurde

- mit sehr gutem
- mit gutem
- mit befriedigendem
- mit ausreichendem
- ohne Erfolg abgeschlossen.

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

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Praktikantin/en

Stempel

