

# Fachakademie für Sozialpädagogik

---

Kl. Exerzierplatz 15, 94032 Passau  
Tel.: (0851) 9 56 98-71 / Fax: (0851) 9 56 98-74 / Fachakademie@faks-passau.de

Abgabetermin: \_\_\_\_\_

## **Beurteilung**

- Sozialpädagogisches Seminar I
- Sozialpädagogisches Seminar II

Frau/Herr \_\_\_\_\_  
geb. am \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_  
wohnhaft in \_\_\_\_\_  
war in der Zeit vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in der sozialpädagogischen Einrichtung

\_\_\_\_\_

als Erzieherpraktikant/in im Rahmen des Sozialpädagogischen Seminars vor Aufnahme in eine  
Fachakademie für Sozialpädagogik tätig.

Fehltage (bitte einzeln auflisten): \_\_\_\_\_

**1. Persönlicher Einsatz und Berufsinteresse:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2. Arbeitsweise:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**3. Erzieherische Fähigkeiten:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Besondere Fähigkeiten:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Das Praktikum wurde \*)      - erfolgreich abgeleistet  
   - nicht erfolgreich abgeleistet

***Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass im Druckteil keine Änderungen vorgenommen wurden!***

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

Stempel der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Praxisanleiter/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Leitung der Einrichtung

\*) Nichtzutreffendes streichen!

*Original an die Fachakademie; Zweitschrift für die Praxisstelle*