**Rückmeldung Praxistage / Arbeitseinsätze Akzent 1**

**Name Vorname Jugendliche/r:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Geburtsdatum:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Schule:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Verantwortliche/r:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Institution:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
**Verantwortliche/r:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Einsatzfelder / Berufsrichtung:**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Daten/Dauer Praxistage / Arbeitseinsätze**

Datum bis Datum Tage pro Woche: wählen

**Absenzen**

Anzahl Absenzen: 0 Tage entschuldigt 0 Tage unentschuldigt

Arztzeugnis: [ ]  ja [ ]  nein

**Auswertung des Einsatzes**

#### Ausgeführte Tätigkeiten

#### Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

#### Angewandte Beobachtungsinstrumente

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

#### Fach-, Methoden- und Sozialkompetenzen

Arbeitsqualität

[ ]  A [ ]  B [ ]  C [ ]  D

Bemerkungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Arbeitstempo/Arbeitsmenge

[ ]  A [ ]  B [ ]  C [ ]  D

Bemerkungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Lernfähigkeit

[ ]  A [ ]  B [ ]  C [ ]  D

Bemerkungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Arbeitstechnik

[ ]  A [ ]  B [ ]  C [ ]  D

Bemerkungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Lern- und Arbeitsstrategie

[ ]  A [ ]  B [ ]  C [ ]  D

Bemerkungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Team- und Konfliktfähigkeit

[ ]  A [ ]  B [ ]  C [ ]  D

Bemerkungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Kommunikationsfähigkeit

[ ]  A [ ]  B [ ]  C [ ]  D

Bemerkungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Selbständigkeit

[ ]  A [ ]  B [ ]  C [ ]  D

Bemerkungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Konzentrationsfähigkeit

[ ]  A [ ]  B [ ]  C [ ]  D

Bemerkungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Selbsteinschätzung

[ ]  A [ ]  B [ ]  C [ ]  D

Bemerkungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Zuverlässigkeit

[ ]  A [ ]  B [ ]  C [ ]  D

Bemerkungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Pünktlichkeit

[ ]  A [ ]  B [ ]  C [ ]  D

Bemerkungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Belastbarkeit

[ ]  A [ ]  B [ ]  C [ ]  D

Bemerkungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Motivation/Interesse

[ ]  A [ ]  B [ ]  C [ ]  D

Bemerkungen:

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Weitere Bemerkungen und Beobachtungen**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Generelle Einschätzungen**

Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Empfehlungen für die nächsten Schritte**

1. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

2. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

3. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

4. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

5. Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Ort:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. **Datum:** Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben.

**Unterschriften**

Jugendliche/r Schule Institution

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |