



Bestätigung

über die Ableistung eines _____ tägigen **Sozialen Praktikums** in einer sozialen Einrichtung

 Name und Vorname des Schülers/der Schülerin

Einsatzstelle _____

Wir bestätigen, dass der Schüler/die Schülerin des Maria-Theresia Gymnasiums in der Zeit vom _____ bis _____ ein Sozialpraktikum abgeleistet hat. Er/sie versäumte _____ Tage, davon _____ Tage unentschuldigt.

Beurteilung der Leistung im Rahmen des Sozialpraktikums

Während dieses Praktikums konnten folgende Beobachtungen gemacht werden (bitte ankreuzen):

| | Nicht zufriedenstellend | Nur zum Teil akzeptabel | Weitgehend akzeptabel | Hoch | Sehr hoch |
|---|-------------------------|-------------------------|-----------------------|------|-----------|
| Einsatzbereitschaft | | | | | |
| Interesse, Lernbereitschaft | | | | | |
| Kontaktfähigkeit gegenüber Mitarbeitern | | | | | |
| Bereitschaft, im Team zu arbeiten | | | | | |
| Fähigkeit, Kritik zu akzeptieren | | | | | |
| Zuverlässigkeit/Verantwortungsbewusstsein bei der Durchführung von Aufgaben | | | | | |
| Pünktlichkeit | | | | | |

Gesamtbeurteilung:

Ort, Datum

Stempel

Unterschrift des Leiters / der Leiterin



