

# Karl - Hofmann - Schule Worms

## Berufsbildende Schule

Von-Steuben-Straße 31, 67549 Worms, Tel.: 06241-9591002/3/4, Fax 06241-95910180

### Bericht über die fachlichen Leistungen im zweiten Ausbildungsjahr

(nur zur Vorlage bei der Fachschule)

Frau/Herr .....

geb. am .....in .....

war in der Zeit vom .....bis .....

.....  
in der praktischen Ausbildung als Schülerin / Schüler der Fachschule Altenpflege / Altenpflegehilfe \*

in .....

.....tätig.

In der Zeit vom.....bis.....

leistete sie / er ein erstes Praktikum in der / dem.....

.....ab.

- Weitere Praktika einsetzen -

Ihre / Seine Leistungen werden wie folgt beurteilt:

Das eigene Handeln in Bezug auf Berufsinteresse und –einsatz hinterfragen und klären:

.....  
.....  
.....

Befähigung / Verantwortungsbewusstsein für die Arbeit in der Altenpflege entwickeln:

.....  
.....  
.....

Aktivität und Einsatzbereitschaft in Bezug auf verantwortungsbewussten Umgang mit der eigenen Person und der ihr anvertrauten Menschen ausrichten:

.....  
.....  
.....

\* Nicht zutreffendes bitte streichen.

Eine angemessene Kontaktfähigkeit entwickeln:

- zu betreuenden Personen:

.....  
.....

- zur Gruppe:

.....  
.....

- zu den Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen:

.....  
.....  
.....

(andere Institutionen und Behörden):

.....  
.....

Sich mit der Planung und Durchführung eigener Aufgabenfelder auseinandersetzen:

.....  
.....  
.....

Das eigene Handeln an den Rechten und Pflichten als Auszubildende / als Auszubildender und denen der ausbildenden Einrichtung ausrichten:

.....  
.....  
.....

Sich mit der Bedeutung von Wahrnehmung und Beobachtung auseinandersetzen und entsprechend in das Handlungsgeschehen einfließen lassen:

.....  
.....  
.....

(Belastende) Berufliche Situationen identifizieren, reflektieren und situationsgerechte Lösungs- und Bewältigungsstrategien entwickeln:

.....  
.....  
.....

Besondere Fähigkeiten:

.....  
.....  
.....

Zusammenfassende Beurteilung:

Die praktische Ausbildung wurde

- mit sehr gutem Erfolg
- mit gutem Erfolg
- mit befriedigendem Erfolg
- noch mit Erfolg
- ohne Erfolg

abgeschlossen / im   2.   Jahr der Ausbildung bewertet.

Ergänzende Bemerkungen:

.....  
.....  
.....

Hiermit wird bestätigt, dass zum unten genannten Datum **850 h** praktische Tätigkeit (tatsächlich geleistete Arbeitszeit) in unserer Einrichtung abgeleistet wurden.

Fehlzeiten (außer Ferien, Urlaub und Schulunterricht)

..... entschuldigt: ..... Tage

..... unentschuldigt: ..... Tage

....., den .....  
Ort Datum

\_\_\_\_\_  
(zur Kenntnis genommen)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Schülerin / des Schülers)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der anleitenden Fachkraft)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Name der Ausbildungsstelle)

\_\_\_\_\_  
Kenntnisnahme : Klassenleiter /-in