

Teilnahmenachweis Praxislernen Klasse 7

Grund- und Oberschule „Mina Witkojc“ Burg (Spreewald)

Name: _____ Klasse: _____

Betrieb: _____

Datum	Uhrzeit Von/bis	Überwiegende Tätigkeit	Unterschrift Betreuer

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Ausprägung der Kriterien	vorbildlich	gut	ausreichend	nicht ausreichend	Ergänzung
Fleiß und Interesse					
Pünktlichkeit					
Motivation					
Qualitätsansprüche					
gute Umgangsformen					
Teamfähigkeit					

Fehlstunden: Fehltage:

(Unterschrift Betreuer/in im Betrieb)