



OSZ Elbe-Elster  
Abt.1 Soziales  
Friedrich-Engels-Str. 31  
03238 Finsterwalde

Name der Schule

Name und amtliche Bezeichnung der fachpraktischen Ausbildungsstätte

# Beurteilung

Name, Vorname

geboren am

in

besucht die Berufsfachschule für

und nahm an der fachpraktischen Ausbildung

vom \_\_\_\_\_ bis zum \_\_\_\_\_ teil.

I. Allgemeines (Darstellung des Einsatzfeldes)

II. Beurteilung (→ Für diesen Teil bitte weitere Blätter anfügen!)

III. Feststellung

Name, Vorname

hat an der fachpraktischen Ausbildung

mit Erfolg teilgenommen

ohne Erfolg teilgenommen

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Versäumte Tage \_\_\_\_\_, davon unentschuldigt \_\_\_\_\_

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

Stempel

\_\_\_\_\_  
Leiter/in in der fachpraktischen  
Ausbildungsstätte