



---

**Beurteilung der Praktikantinnen und Praktikanten durch die Praktikumsstelle  
nach §14 der Kinderpflegeverordnung vom 21.07.2015**

<b>Praktikantin/Praktikant</b>	<b>Dauer des Praktikums</b>  vom _____ bis _____  Fehlzeiten: _____
<b>Anschrift der Praktikumsstelle</b>   Gesamtzahl Kinder: _____	<b>Anleiter/in / Fachkraft</b>   Berufsbezeichnung: _____
<b>Arbeitsgebiet des/der Praktikanten/in</b>  Gruppengröße, Kinder (Anzahl): _____	Besonderheiten (bezogen auf das Arbeitsgebiet): _____ _____
<b>Aufgaben, die dem/der Praktikanten/in übertragen wurden:</b>                     	

**Beurteilung der Fähigkeiten, Leistungen und der beruflichen Eignung:**

**Beurteilung in Worten:**

**Beurteilung in Noten (halbe oder ganze):**

in Ziffern: \_\_\_\_\_

in Worten: \_\_\_\_\_

**Berufliche Eignung:**

- geeignet
- bedingt geeignet
- nicht geeignet

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift