



<u>Pünktlichkeit, Zuverlässigkeit und Selbstständigkeit</u>
<u>Teamfähigkeit</u>
<u>Fähigkeit zur Selbsteinschätzung</u>

Ort, Datum	Unterschrift der Praxisstelle	Stempel der Praxisstelle

**Nur von der Schule auszufüllen:**

Begleitende Lehrkraft
<p>Die fachpraktische Ausbildung wurde (Zutreffendes bitte ankreuzen)</p> <p>    erfolgreich</p> <p>    nicht erfolgreich</p> <p>abgeschlossen.</p> <p>Beschluss der Klassenkonferenz vom _____</p> <p>_____</p> <p>Unterschrift Vorsitzende oder Vorsitzender der Klassenkonferenz</p>