



SACHSEN-ANHALT

Ministerium für Bildung

BERICHTSHEFT MODELLPROJEKT "DUALES LERNEN IN FORM VON PRAXISLERNTAGEN"

Für Sekundarschulen, Gemeinschaftsschulen,
Gesamtschulen und Förderschulen



Berichtsheft



Schule	
Name der Schülerin/ des Schülers	

Inhaltsverzeichnis

1. Kontaktdaten
2. Wichtige Regeln
3. Praxislernorte
4. Praxisaufträge
5. Tätigkeitsberichte
6. Auswertung

1. Kontaktdaten



Persönliche Daten

Vor- und Nachname		
Straße		
PLZ und Wohnort		
Name eines Elternteils oder deines/deiner Personen- sorgeberechtigten		
	privat	dienstlich
Telefonnummer deines Elternteils bzw. deines/ deiner Personensorge- berechtigten		

Daten der Schule

Name der Schule	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefonnummer	
verantwortliche Lehrkraft	

2. Wichtige Regeln



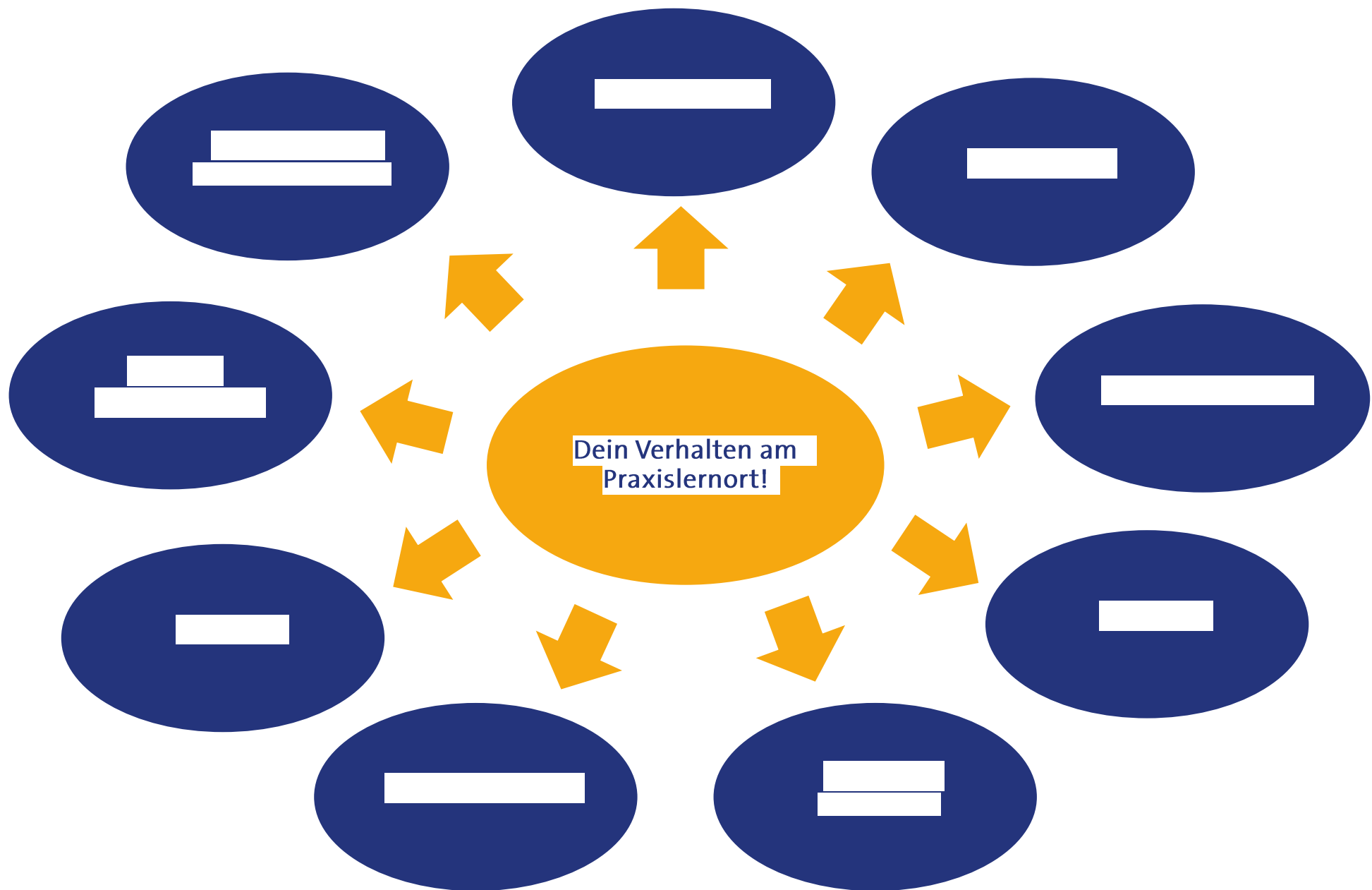
Belehrung zu den Praxislerntagen

Grundsätze:

- 1) Praxislerntage sind eine **schulische Veranstaltung**.
- 2) Grundlage der Praxislerntage sind die **Unterrichtsinhalte**, die ihr bisher in der Schule gelernt habt.
- 3) Am Praxislernort sollt ihr die **Unterrichtsinhalte erkennen, anwenden und festigen**, dazu helfen euch die **Praxisaufträge**, die ihr von der Schule bekommt.
- 4) Deinen Praxislernort besuchst du **im 14-tägigen Rhythmus**. Deine Praxismentorin oder dein Praxismentor teilt dir den **Beginn** und das **Ende** deines Praxislerntages sowie deine **Pausenzeiten** am Praxislernort mit.

Allgemeine Regeln für Schülerinnen und Schüler sowie den Praxislernort:

- 1) Während der Praxislerntage gilt für dich nicht nur die **Schulordnung**, sondern auch die **Betriebsordnung** deines Praxislernortes.
- 2) Die **Arbeitsschutzbestimmungen**, die dir zu Beginn der Praxislerntage von der Praxismentorin bzw. dem Praxismentor erläutert werden, musst du einhalten.
- 3) Bei **Krankheit** musst du bzw. müssen deine Eltern/Personensorgeberechtigten dich nicht nur in der Schule krankmelden und entschuldigen, sondern auch beim Praxislernort.
- 4) Die Eigenschaften zu deinem **Verhalten am Praxislernort**, die auf der vorherigen Seite abgebildet sind, hast du zu beachten und einzuhalten.
- 5) Wenn du am Praxislernort Gegenstände heben, bewegen oder tragen sollst, dürfen diese nicht schwerer als **maximal 10 Kilogramm** sein.
- 6) Der Umgang mit explosiven, hochentzündlichen, mindergiftigen und giftigen, ätzenden, reizenden, krebserregenden oder erbgutverändernden Stoffen sowie Tätigkeiten, bei denen Kontakt mit Körperflüssigkeiten, Ausscheidungen oder benutzten medizinischen Geräten und Instrumenten besteht, sind **verboten**.
- 7) Das Betreten von Gerüsten ist **nicht erlaubt**, darüber hinaus sind die betrieblichen Sicherheitsbestimmungen für Baustellen und Werkhallen zwingend einzuhalten.
- 8) Wenn du ein Krankenhaus, eine Pflegeeinrichtung, einen Kindergarten oder eine andere (soziale) Einrichtung als deinen Praxislernort ausgewählt hast, ist es möglich, dass du ein Gesundheitszeugnis oder die Bestätigung über deine Impfungen vorzeigen musst.



3. Praxislernorte



Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

Name des Praxislernortes (Name des Betriebes, Unternehmens, der sozialen oder anderen Einrichtung)	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	
verantwortliche Praxismentorin/ verantwortlicher Praxismentor	
Praxismentorin/Praxismentor in Vertretung	

Fotografiere deinen Praxislernort (möglichst mit Logo) nach Rücksprache mit deinem/r Praxismentor/in. Klebe das Foto ein.

Format
10 x 15

Vorüberlegungen zum Praxislernort

- a) Nenne mindestens 3 Gründe, warum du dich für diesen Praxislernort entschieden hast.

1)
2)
3)
4)
5)

- b) Überlege dir mindestens 3 Vorteile, die durch das Lernen am Praxislernort entstehen.

1)
2)
3)
4)
5)

- c) Notiere mindestens 3 Unterrichtsfächer, die du mit deinem Praxislernort verbindest.

1)
2)
3)
4)
5)

Reflexion zum Praxislernort

- a) Nenne mindestens 3 Inhalte/Themen, bei denen dir das Lernen am Praxislernort geholfen hat.

1)
2)
3)
4)
5)

- b) Nenne mindestens 3 Situationen, in denen du erkannt hast, dass die in der Schule gelernten Inhalte für deine berufliche Zukunft wichtig sind.

1)
2)
3)
4)
5)

- c) Notiere alle Unterrichtsfächer, die du an deinem Praxislernort erkennen konntest.

--

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

Name des Praxislernortes (Name des Betriebes, Unternehmens, der sozialen oder anderen Einrichtung)	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	
verantwortliche Praxismentorin/ verantwortlicher Praxismentor	
Praxismentorin/Praxismentor in Vertretung	

Fotografiere deinen Praxislernort (möglichst mit Logo) nach Rücksprache mit deinem/r Praxismentor/in. Klebe das Foto ein.

Format
10 x 15

Vorüberlegungen zum Praxislernort

- a) Nenne mindestens 3 Gründe, warum du dich für diesen Praxislernort entschieden hast.

1)
2)
3)
4)
5)

- b) Überlege dir mindestens 3 Vorteile, die durch das Lernen am Praxislernort entstehen.

1)
2)
3)
4)
5)

- c) Notiere mindestens 3 Unterrichtsfächer, die du mit deinem Praxislernort verbindest.

1)
2)
3)
4)
5)

Anwesenheitsnachweis

Datum	Unterschrift der Praxismentorin/des Praxismentors



Reflexion zum Praxislernort

- a) Nenne mindestens 3 Inhalte/Themen, bei denen dir das Lernen am Praxislernort geholfen hat.

1)
2)
3)
4)
5)

- b) Nenne mindestens 3 Situationen, in denen du erkannt hast, dass die in der Schule gelernten Inhalte für deine berufliche Zukunft wichtig sind.

1)
2)
3)
4)
5)

- c) Notiere alle Unterrichtsfächer, die du an deinem Praxislernort erkennen konntest.

--

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

Name des Praxislernortes (Name des Betriebes, Unternehmens, der sozialen oder anderen Einrichtung)	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	
verantwortliche Praxismentorin/ verantwortlicher Praxismentor	
Praxismentorin/Praxismentor in Vertretung	

Fotografiere deinen Praxislernort (möglichst mit Logo) nach Rücksprache mit deinem/r Praxismentor/in. Klebe das Foto ein.

Format
10 x 15

Vorüberlegungen zum Praxislernort

- a) Nenne mindestens 3 Gründe, warum du dich für diesen Praxislernort entschieden hast.

1)
2)
3)
4)
5)

- b) Überlege dir mindestens 3 Vorteile, die durch das Lernen am Praxislernort entstehen.

1)
2)
3)
4)
5)

- c) Notiere mindestens 3 Unterrichtsfächer, die du mit deinem Praxislernort verbindest.

1)
2)
3)
4)
5)

Anwesenheitsnachweis

Datum	Unterschrift der Praxismentorin/des Praxismentors



Reflexion zum Praxislernort

- a) Nenne mindestens 3 Inhalte/Themen, bei denen dir das Lernen am Praxislernort geholfen hat.

1)
2)
3)
4)
5)

- b) Nenne mindestens 3 Situationen, in denen du erkannt hast, dass die in der Schule gelernten Inhalte für deine berufliche Zukunft wichtig sind.

1)
2)
3)
4)
5)

- c) Notiere alle Unterrichtsfächer, die du an deinem Praxislernort erkennen konntest.

--

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

Name des Praxislernortes (Name des Betriebes, Unternehmens, der sozialen oder anderen Einrichtung)	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefonnummer	
E-Mail	
verantwortliche Praxismentorin/ verantwortlicher Praxismentor	
Praxismentorin/Praxismentor in Vertretung	

Fotografiere deinen Praxislernort (möglichst mit Logo) nach Rücksprache mit deinem/r Praxismentor/in. Klebe das Foto ein.

Format
10 x 15

Vorüberlegungen zum Praxislernort

- a) Nenne mindestens 3 Gründe, warum du dich für diesen Praxislernort entschieden hast.

1)
2)
3)
4)
5)

- b) Überlege dir mindestens 3 Vorteile, die durch das Lernen am Praxislernort entstehen.

1)
2)
3)
4)
5)

- c) Notiere mindestens 3 Unterrichtsfächer, die du mit deinem Praxislernort verbindest.

1)
2)
3)
4)
5)

Anwesenheitsnachweis

Datum	Unterschrift der Praxismentorin/des Praxismentors



Reflexion zum Praxislernort

- a) Nenne mindestens 3 Inhalte/Themen, bei denen dir das Lernen am Praxislernort geholfen hat.

1)
2)
3)
4)
5)

- b) Nenne mindestens 3 Situationen, in denen du erkannt hast, dass die in der Schule gelernten Inhalte für deine berufliche Zukunft wichtig sind.

1)
2)
3)
4)
5)

- c) Notiere alle Unterrichtsfächer, die du an deinem Praxislernort erkennen konntest.

--



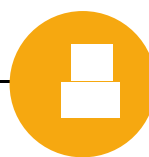
4. Praxisaufträge



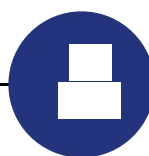
5. Tätigkeitsberichte



Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

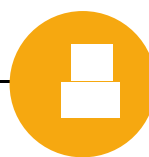


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

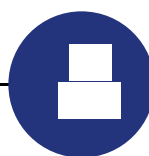


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

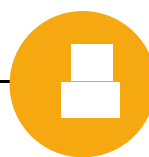


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

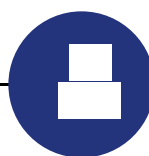


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

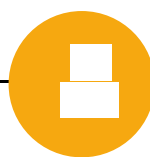


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

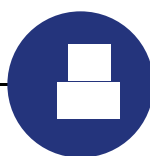


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

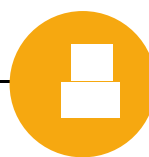


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

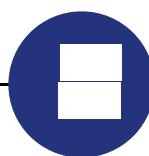


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

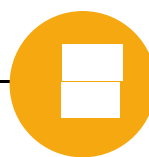


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

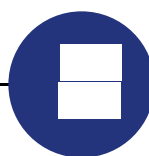


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

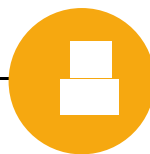


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

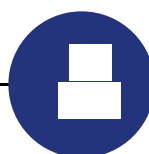


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

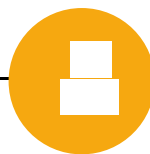


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

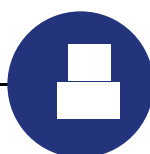


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

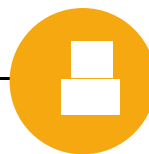


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

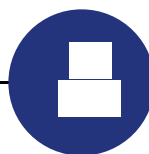


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

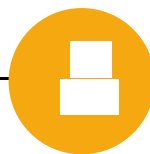


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

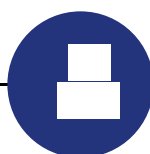


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

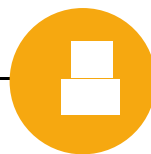


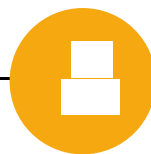
Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

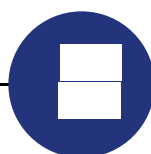


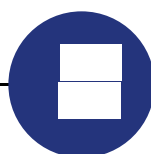
Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

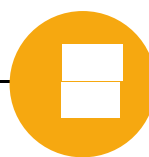


Datum:	 	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

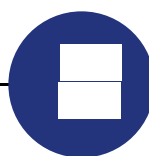


Datum:	 	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

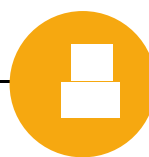


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

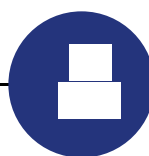


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

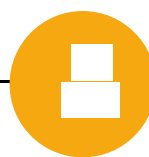


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

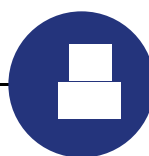


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

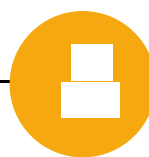


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

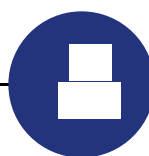


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

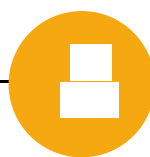


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

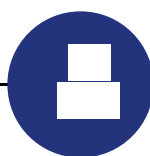


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

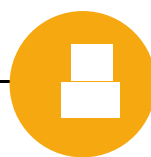


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

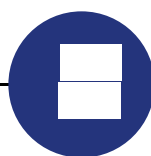


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

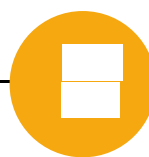


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

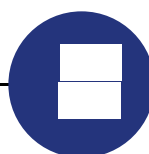


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

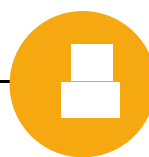


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

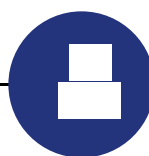


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

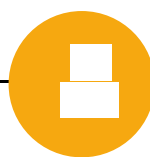


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

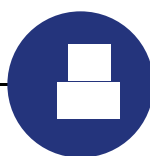


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

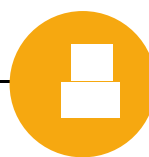


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

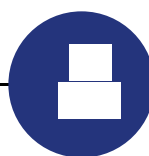


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

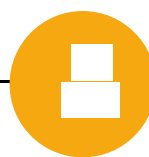


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

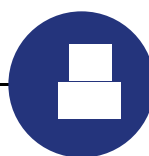


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

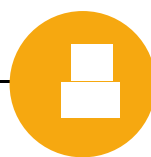


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

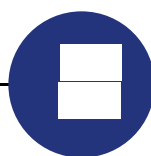


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

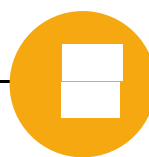


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

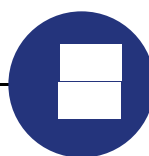


Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____



Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	



Datum:	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
für die Richtigkeit	Datum und Unterschrift Schüler/in _____	
zur Kenntnis	Datum und Unterschrift Praxismmentor/in _____	
	Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte _____	

6. Auswertung



Wie ich mich sehe

Schuljahr: _____

Schulhalbjahr: _____

Persönliche Fähigkeiten

Schätze dich selbst ein. Kreuze Zutreffendes an.

	☹☹	☹	☞	☺	☺☺		☹☹	☹	☞	☺	☺☺
Ausdauer						Lernbereitschaft					
Eigeninitiative						Pünktlichkeit					
Einfühlungsvermögen						Selbstständigkeit					
Freundlichkeit/ Höflichkeit						Selbstvertrauen					
Hilfsbereitschaft						Sorgfalt					
Kommunikations- fähigkeit						Teamfähigkeit					
Kritikfähigkeit						Toleranz					

Fachliche Fähigkeiten und Fertigkeiten

Schätze deine fachlichen Fähigkeiten und Fertigkeiten durch Ankreuzen ein und ergänze weitere fachliche Fähigkeiten und Fertigkeiten.

	☹☹	☹	☞	☺	☺☺	Weitere:	☹☹	☹	☞	☺	☺☺
problemlösendes Denken						_____					
technische Kenntnisse						_____					
schriftliches Ausdrucksvermögen						_____					
mündliches Ausdrucksvermögen						_____					
sichere Anwendung mathematischer Grundlagen						_____					

Das gelingt mir besonders gut:

Daran sollte ich noch arbeiten:

Beurteilung vom Praxislernort

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

Persönliche Fähigkeiten

Bitte schätzen Sie die Schülerin/den Schüler ein, indem Sie Zutreffendes ankreuzen.

	??	?	↔	!	!!!		??	?	↔	!	!!!
Ausdauer						Lernbereitschaft					
Eigeninitiative						Pünktlichkeit					
Einfühlungsvermögen						Selbstständigkeit					
Freundlichkeit/ Höflichkeit						Selbstvertrauen					
Hilfsbereitschaft						Sorgfalt					
Kommunikations- fähigkeit						Teamfähigkeit					
Kritikfähigkeit						Toleranz					

Fachliche Fähigkeiten und Fertigkeiten

Bitte schätzen Sie die fachlichen Fähigkeiten und Fertigkeiten der Schülerin/des Schülers ein. Kreuzen Sie Zutreffendes an und ergänzen Sie weitere fachliche Fähigkeiten und Fertigkeiten.

	??	?	↔	!	!!!	Weitere:	??	?	↔	!	!!!
problemlösendes Denken						_____					
technische Kenntnisse						_____					
schriftliches Ausdrucksvermögen						_____					
mündliches Ausdrucksvermögen						_____					
sichere Anwendung mathematischer Grundlagen						_____					

Das gelingt dir besonders gut:

Daran solltest du noch arbeiten ...

Stempel des Praxislernortes mit Datum und Unterschrift

Wie ich mich sehe

Schuljahr: _____

Schulhalbjahr: _____

Persönliche Fähigkeiten

Schätze dich selbst ein. Kreuze Zutreffendes an.

	??	?	↔	!	!!		??	?	↔	!	!!
Ausdauer						Lernbereitschaft					
Eigeninitiative						Pünktlichkeit					
Einfühlungsvermögen						Selbstständigkeit					
Freundlichkeit/ Höflichkeit						Selbstvertrauen					
Hilfsbereitschaft						Sorgfalt					
Kommunikations- fähigkeit						Teamfähigkeit					
Kritikfähigkeit						Toleranz					

Fachliche Fähigkeiten und Fertigkeiten

Schätze deine fachlichen Fähigkeiten und Fertigkeiten durch Ankreuzen ein und ergänze weitere fachliche Fähigkeiten und Fertigkeiten.

	??	?	↔	!	!!	Weitere:	??	?	↔	!	!!
problemlösendes Denken						_____					
technische Kenntnisse						_____					
schriftliches Ausdrucksvermögen						_____					
mündliches Ausdrucksvermögen						_____					
sichere Anwendung mathematischer Grundlagen						_____					

Das gelingt mir besonders gut:

Daran sollte ich noch arbeiten ...

Beurteilung vom Praxislernort

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

Persönliche Fähigkeiten

Bitte schätzen Sie die Schülerin/den Schüler ein, indem Sie Zutreffendes ankreuzen.

	??	?	↔	!	!!!		??	?	↔	!	!!!
Ausdauer						Lernbereitschaft					
Eigeninitiative						Pünktlichkeit					
Einfühlungsvermögen						Selbstständigkeit					
Freundlichkeit/ Höflichkeit						Selbstvertrauen					
Hilfsbereitschaft						Sorgfalt					
Kommunikations- fähigkeit						Teamfähigkeit					
Kritikfähigkeit						Toleranz					

Fachliche Fähigkeiten und Fertigkeiten

Bitte schätzen Sie die fachlichen Fähigkeiten und Fertigkeiten der Schülerin/des Schülers ein. Kreuzen Sie Zutreffendes an und ergänzen Sie weitere fachliche Fähigkeiten und Fertigkeiten.

	??	?	↔	!	!!!	Weitere:	??	?	↔	!	!!!
problemlösendes Denken						_____					
technische Kenntnisse						_____					
schriftliches Ausdrucksvermögen						_____					
mündliches Ausdrucksvermögen						_____					
sichere Anwendung mathematischer Grundlagen						_____					

Das gelingt dir besonders gut:

Daran solltest du noch arbeiten ...

Stempel des Praxislernortes mit Datum und Unterschrift

Wie ich mich sehe

Schuljahr: _____

Schulhalbjahr: _____

Persönliche Fähigkeiten

Schätze dich selbst ein. Kreuze Zutreffendes an.

	☹☹	☹	☞	☺	☺☺		☹☹	☹	☞	☺	☺☺
Ausdauer						Lernbereitschaft					
Eigeninitiative						Pünktlichkeit					
Einfühlungsvermögen						Selbstständigkeit					
Freundlichkeit/ Höflichkeit						Selbstvertrauen					
Hilfsbereitschaft						Sorgfalt					
Kommunikations- fähigkeit						Teamfähigkeit					
Kritikfähigkeit						Toleranz					

Fachliche Fähigkeiten und Fertigkeiten

Schätze deine fachlichen Fähigkeiten und Fertigkeiten durch Ankreuzen ein und ergänze weitere fachliche Fähigkeiten und Fertigkeiten.

	☹☹	☹	☞	☺	☺☺	Weitere:	☹☹	☹	☞	☺	☺☺
problemlösendes Denken						_____					
technische Kenntnisse						_____					
schriftliches Ausdrucksvermögen						_____					
mündliches Ausdrucksvermögen						_____					
sichere Anwendung mathematischer Grundlagen						_____					

Das gelingt mir besonders gut:

Daran sollte ich noch arbeiten ...

Beurteilung vom Praxislernort

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

Persönliche Fähigkeiten

Bitte schätzen Sie die Schülerin/den Schüler ein, indem Sie Zutreffendes ankreuzen.

	??	?	↔	!	!!!		??	?	↔	!	!!!
Ausdauer						Lernbereitschaft					
Eigeninitiative						Pünktlichkeit					
Einfühlungsvermögen						Selbstständigkeit					
Freundlichkeit/ Höflichkeit						Selbstvertrauen					
Hilfsbereitschaft						Sorgfalt					
Kommunikations- fähigkeit						Teamfähigkeit					
Kritikfähigkeit						Toleranz					

Fachliche Fähigkeiten und Fertigkeiten

Bitte schätzen Sie die fachlichen Fähigkeiten und Fertigkeiten der Schülerin/des Schülers ein. Kreuzen Sie Zutreffendes an und ergänzen Sie weitere fachliche Fähigkeiten und Fertigkeiten.

	??	?	↔	!	!!!	Weitere:	??	?	↔	!	!!!
problemlösendes Denken						_____					
technische Kenntnisse						_____					
schriftliches Ausdrucksvermögen						_____					
mündliches Ausdrucksvermögen						_____					
sichere Anwendung mathematischer Grundlagen						_____					

Das gelingt dir besonders gut:

Daran solltest du noch arbeiten ...

Stempel des Praxislernortes mit Datum und Unterschrift

Wie ich mich sehe

Schuljahr: _____

Schulhalbjahr: _____

Persönliche Fähigkeiten

Schätze dich selbst ein. Kreuze Zutreffendes an.

	👎	👎	👉	👍	👍		👎	👎	👉	👍	👍
Ausdauer						Lernbereitschaft					
Eigeninitiative						Pünktlichkeit					
Einfühlungsvermögen						Selbstständigkeit					
Freundlichkeit/ Höflichkeit						Selbstvertrauen					
Hilfsbereitschaft						Sorgfalt					
Kommunikations- fähigkeit						Teamfähigkeit					
Kritikfähigkeit						Toleranz					

Fachliche Fähigkeiten und Fertigkeiten

Schätze deine fachlichen Fähigkeiten und Fertigkeiten durch Ankreuzen ein und ergänze weitere fachliche Fähigkeiten und Fertigkeiten.

	👎	👎	👉	👍	👍	Weitere:	👎	👎	👉	👍	👍
problemlösendes Denken						_____					
technische Kenntnisse						_____					
schriftliches Ausdrucksvermögen						_____					
mündliches Ausdrucksvermögen						_____					
sichere Anwendung mathematischer Grundlagen						_____					

Das gelingt mir besonders gut:

Daran sollte ich noch arbeiten ...



Beurteilung vom Praxislernort

Schuljahr: _____ Schulhalbjahr: _____

Persönliche Fähigkeiten

Bitte schätzen Sie die Schülerin/den Schüler ein, indem Sie Zutreffendes ankreuzen.

	??	?	↔	!	!!!		??	?	↔	!	!!!
Ausdauer						Lernbereitschaft					
Eigeninitiative						Pünktlichkeit					
Einfühlungsvermögen						Selbstständigkeit					
Freundlichkeit/ Höflichkeit						Selbstvertrauen					
Hilfsbereitschaft						Sorgfalt					
Kommunikations- fähigkeit						Teamfähigkeit					
Kritikfähigkeit						Toleranz					

Fachliche Fähigkeiten und Fertigkeiten

Bitte schätzen Sie die fachlichen Fähigkeiten und Fertigkeiten der Schülerin/des Schülers ein. Kreuzen Sie Zutreffendes an und ergänzen Sie weitere fachliche Fähigkeiten und Fertigkeiten.

	??	?	↔	!	!!!	Weitere:	??	?	↔	!	!!!
problemlösendes Denken						_____					
technische Kenntnisse						_____					
schriftliches Ausdrucksvermögen						_____					
mündliches Ausdrucksvermögen						_____					
sichere Anwendung mathematischer Grundlagen						_____					

Das gelingt dir besonders gut:

Daran solltest du noch arbeiten ...

Stempel des Praxislernortes mit Datum und Unterschrift

IMPRESSUM

Herausgeber:

Ministerium für Bildung des Landes Sachsen-Anhalt
Turmschanzenstraße 32
39114 Magdeburg
www.mb.sachsen-anhalt.de

Druck:

Halberstädter Druckhaus GmbH
Osttangente 4
38820 Halberstadt
www.hbs-druckhaus.de

Stand:

Juni 2020

Bildnachweis:

Ministerium für Bildung des Landes Sachsen-Anhalt (Logo) / Adrian Köring (Titelbild).

An der Erarbeitung des Berichtheftes haben mitgewirkt:

Projektteam des Modellprojektes „Duales Lernen in Form von Praxislerntagen“

Franziska Labitzke	Pädagogische Arbeitsstelle „Praxislerntage“ (LISA)
Mathias Kanigowski	Pädagogische Arbeitsstelle „Praxislerntage“ (LISA)

Modellprojektbegleitung:

Patricia Müller	Ministerium für Bildung des Landes Sachsen-Anhalt, Referat 24
-----------------	---