



**Berufsfachschule für Heilerziehungsassistenten in Ravensburg
Kapuzinerstraße 2, 88212 Ravensburg**

Sekretariat HEA: Tel: 0751 36156-26 ** Fax: 0751 36156-27 ** E-Mail: hea@ifsb-rv.de

PRAXISEINRICHTUNG

Unterkurs HEA

MODUL 5

Beurteilung über die PROBEZEIT

Name, Vorname Berufsfachschüler*in	Kurs	(auf 1 Stelle nach dem Komma gekürzt) Note	Vermerk Probezeit	
			bestanden	nicht bestanden <small>schriftliche Mitteilung ist beigefügt</small>

Bei „nicht bestanden“ bitte eine schriftliche Mitteilung mit Datum/Stempel und Unterschrift beifügen.

.....
Ort, Datum

.....
Stempel Einrichtung / Unterschrift

Die Gesamtnote im ersten Ausbildungsjahr errechnet sich 1 : 1 aus der Note der Einrichtung und aus der Note des Praxislehrers.

Die Endnote wird von der Schule errechnet. Bitte die Noten auf 1 Dezimalstelle gekürzt angeben (Beispiel: 1,1 oder 2,3 usw.) KEINE RUNDUNG VORNEHMEN!