



## Sozialpraktikum am LGÖ – Feedback zu der Einrichtung

Name des Schülers/der Schülerin: \_\_\_\_\_

Schuljahr: \_\_\_\_\_

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

|  | sehr gut                 | gut                      | zufrieden stellend       | nicht zufrieden stellend |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Ich bin in mein Arbeitsgebiet eingeführt worden.         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe mich angenommen/wohlgeföhlt.                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich bin betreut worden.                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Abspraken wurden von Seiten der Einrichtung eingehalten. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Das SP hat mir Freude gemacht/ich bin gerne hingegangen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ich habe Neues kennen gelernt.                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Würdest du deine Stelle Mitschülern weiterempfehlen?     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|  | ja                       | nein                     |                          |                          |

Begründe bitte kurz.

Was ich sonst noch loswerden will: