

Berichtsheft Projekt „Soziales Engagement“

Name: _____

Klasse: _____

Einrichtung/AG: _____

Betreuer*in in der Einrichtung: _____

Adresse (der Einrichtung): _____

Telefonnummer (der Einrichtung): _____

Ansprechpartner*in in der Schule: _____

Allgemeine Informationen zum Berichtsheft

Das Berichtsheft dient sowohl dem/der Schüler*in als auch der Einrichtung als Kommunikationsmittel und zur Dokumentation.

Der*Die Schüler*in hat durch das Berichtsheft die Möglichkeit, seine*ihre Tätigkeiten und Erfahrungen zu dokumentieren. Die Einrichtung kann mithilfe des Berichtsheftes mit der Schule „kommunizieren“, indem sie in den vorgetragenen Feldern ihre Mitteilungen bezüglich der Erfahrungen, der Zufriedenheit und der Anwesenheit einträgt.

Nach jedem Einsatz in der Einrichtung soll der*die Schüler*in in diesem Heft die Stunden, Tätigkeiten sowie Erfahrungen und Erlebnisse ergänzen. Der*Die Betreuer*in ergänzt den Abschnitt für die Einrichtung bitte bei wöchentlichem Rhythmus monatlich und beim Einsatz im Block täglich nach der Ableistung der Einsatzstunden.

Das Berichtsheft soll der*die Schüler*in in regelmäßigen Abständen dem*der Ansprechpartner*in in der Schule vorzeigen (abhängig von der Zeiteinteilung in der Einrichtung). Anhand der Einträge kann die Schule erkennen, wie viel Stunden bereits geleistet wurden und ggf. intervenieren.

Nur mit den von der Einrichtung bestätigten 36 Stunden und der Abgabe des Berichtsheftes bei dem*der Ansprechpartner*in der Schule, ist das Projekt erfolgreich abgeschlossen.

Veränderungen der Einsatzzeiten können vorgenommen werden, wir bitten Sie jedoch diese hier einzutragen (Anmerkung seitens der Einrichtung).

Bitte beachten Sie auch die Termine für die Abgabe des Berichtshefts sowie die Termine für die offene Sprechstunde.

Anmerkungen seitens der Einrichtung

Bericht 11

Monat: _____

Wichtige Termine

1. Auflistung der geleisteten Stunden in diesem Monat (Datum, Zeit, Dauer; **Summe zusätzlich von der Einrichtung unten eintragen lassen**):
2. ausgeübte Tätigkeiten und Erfahrungen/Erlebnisse:

Lieber Schüler, liebe Schülerin,

bitte gib das Berichtsheft zu den folgenden Terminen deiner Klassenleitung ab (nutze dazu auch die Studienzeit). Die Einsatzstunden sowie die Angaben von deiner Einrichtung werden von den Schulsozialarbeiterinnen kontrolliert und in das System eingetragen. Anschließend erhältst du das Berichtsheft von deiner Klassenleitung zurück.

Nur von der Einrichtung auszufüllen:

-
1. Schüler*in war wie vereinbart anwesend:
 ja nein
 2. **geleistete Stunden:**
 3. Zufriedenheit seitens der Einrichtung:
 gegeben teils gegeben nicht gegeben
 4. Anmerkungen seitens der Einrichtung:
 5. Datum, Unterschrift der Einrichtung (Betreuer*in):

Termine für die Abgabe des Berichtsheftes:

Falls du Fragen zum Projekt hast oder über das Projekt sprechen möchtest, kannst du an deine Klassenleitung oder die Schulsozialarbeiterinnen wenden. Dazu dienen auch die Sprechstunden zum „Sozialen Engagement“, die du gerne nutzen kannst.

Termine für die offene Sprechstunde (jeweils 13:10 Uhr im Büro der Schulsozialarbeit):

Bericht 1

Monat: _____

1. Auflistung der geleisteten Stunden in diesem Monat (Datum, Zeit, Dauer; **Summe zusätzlich von der Einrichtung unten eintragen lassen**):

2. ausgeübte Tätigkeiten und Erfahrungen/Erlebnisse:

Nur von der Einrichtung auszufüllen:

-
1. Schüler*in war wie vereinbart anwesend:
 ja nein
 2. **geleistete Stunden:**
 3. Zufriedenheit seitens der Einrichtung:
 gegeben teils gegeben nicht gegeben
 4. Anmerkungen seitens der Einrichtung:

 5. Datum, Unterschrift der Einrichtung (Betreuer*in):

Bericht 10

Monat: _____

1. Auflistung der geleisteten Stunden in diesem Monat (Datum, Zeit, Dauer; **Summe zusätzlich von der Einrichtung unten eintragen lassen**):

2. ausgeübte Tätigkeiten und Erfahrungen/Erlebnisse:

Nur von der Einrichtung auszufüllen:

-
1. Schüler*in war wie vereinbart anwesend:
 ja nein
 2. **geleistete Stunden:**
 3. Zufriedenheit seitens der Einrichtung:
 gegeben teils gegeben nicht gegeben
 4. Anmerkungen seitens der Einrichtung:

 5. Datum, Unterschrift der Einrichtung (Betreuer*in):

Bericht 9

Monat: _____

1. Auflistung der geleisteten Stunden in diesem Monat (Datum, Zeit, Dauer; **Summe zusätzlich von der Einrichtung unten eintragen lassen**):

2. ausgeübte Tätigkeiten und Erfahrungen/Erlebnisse:

Nur von der Einrichtung auszufüllen:

-
1. Schüler*in war wie vereinbart anwesend:
 ja nein
 2. **geleistete Stunden:**
 3. Zufriedenheit seitens der Einrichtung:
 gegeben teils gegeben nicht gegeben
 4. Anmerkungen seitens der Einrichtung:

 5. Datum, Unterschrift der Einrichtung (Betreuer*in):

Bericht 2

Monat: _____

1. Auflistung der geleisteten Stunden in diesem Monat (Datum, Zeit, Dauer; **Summe zusätzlich von der Einrichtung unten eintragen lassen**):

2. ausgeübte Tätigkeiten und Erfahrungen/Erlebnisse:

Nur von der Einrichtung auszufüllen:

-
1. Schüler*in war wie vereinbart anwesend:
 ja nein
 2. **geleistete Stunden:**
 3. Zufriedenheit seitens der Einrichtung:
 gegeben teils gegeben nicht gegeben
 4. Anmerkungen seitens der Einrichtung:

 5. Datum, Unterschrift der Einrichtung (Betreuer*in):

Bericht 3

Monat: _____

1. Auflistung der geleisteten Stunden in diesem Monat (Datum, Zeit, Dauer; **Summe zusätzlich von der Einrichtung unten eintragen lassen**):

2. ausgeübte Tätigkeiten und Erfahrungen/Erlebnisse:

Nur von der Einrichtung auszufüllen:
.....

1. Schüler*in war wie vereinbart anwesend:
 ja nein
2. **geleistete Stunden:**
3. Zufriedenheit seitens der Einrichtung:
 gegeben teils gegeben nicht gegeben
4. Anmerkungen seitens der Einrichtung:

5. Datum, Unterschrift der Einrichtung (Betreuer*in):

Bericht 8

Monat: _____

1. Auflistung der geleisteten Stunden in diesem Monat (Datum, Zeit, Dauer; **Summe zusätzlich von der Einrichtung unten eintragen lassen**):

2. ausgeübte Tätigkeiten und Erfahrungen/Erlebnisse:

Nur von der Einrichtung auszufüllen:
.....

1. Schüler*in war wie vereinbart anwesend:
 ja nein
2. **geleistete Stunden:**
3. Zufriedenheit seitens der Einrichtung:
 gegeben teils gegeben nicht gegeben
4. Anmerkungen seitens der Einrichtung:

5. Datum, Unterschrift der Einrichtung (Betreuer*in):

Bericht 7

Monat: _____

1. Auflistung der geleisteten Stunden in diesem Monat (Datum, Zeit, Dauer; **Summe zusätzlich von der Einrichtung unten eintragen lassen**):

2. ausgeübte Tätigkeiten und Erfahrungen/Erlebnisse:

Nur von der Einrichtung auszufüllen:

-
1. Schüler*in war wie vereinbart anwesend:
 ja nein
 2. **geleistete Stunden:**
 3. Zufriedenheit seitens der Einrichtung:
 gegeben teils gegeben nicht gegeben
 4. Anmerkungen seitens der Einrichtung:

 5. Datum, Unterschrift der Einrichtung (Betreuer*in):

Bericht 4

Monat: _____

1. Auflistung der geleisteten Stunden in diesem Monat (Datum, Zeit, Dauer; **Summe zusätzlich von der Einrichtung unten eintragen lassen**):

2. ausgeübte Tätigkeiten und Erfahrungen/Erlebnisse:

Nur von der Einrichtung auszufüllen:

-
1. Schüler*in war wie vereinbart anwesend:
 ja nein
 2. **geleistete Stunden:**
 3. Zufriedenheit seitens der Einrichtung:
 gegeben teils gegeben nicht gegeben
 4. Anmerkungen seitens der Einrichtung:

 5. Datum, Unterschrift der Einrichtung (Betreuer*in):

Bericht 5

Monat: _____

1. Auflistung der geleisteten Stunden in diesem Monat (Datum, Zeit, Dauer; **Summe zusätzlich von der Einrichtung unten eintragen lassen**):

2. ausgeübte Tätigkeiten und Erfahrungen/Erlebnisse:

Nur von der Einrichtung auszufüllen:

-
1. Schüler*in war wie vereinbart anwesend:
 ja nein
 2. **geleistete Stunden:**
 3. Zufriedenheit seitens der Einrichtung:
 gegeben teils gegeben nicht gegeben
 4. Anmerkungen seitens der Einrichtung:

 5. Datum, Unterschrift der Einrichtung (Betreuer*in):

Bericht 6

Monat: _____

1. Auflistung der geleisteten Stunden in diesem Monat (Datum, Zeit, Dauer; **Summe zusätzlich von der Einrichtung unten eintragen lassen**):

2. ausgeübte Tätigkeiten und Erfahrungen/Erlebnisse:

Nur von der Einrichtung auszufüllen:

-
1. Schüler*in war wie vereinbart anwesend:
 ja nein
 2. **geleistete Stunden:**
 3. Zufriedenheit seitens der Einrichtung:
 gegeben teils gegeben nicht gegeben
 4. Anmerkungen seitens der Einrichtung:

 5. Datum, Unterschrift der Einrichtung (Betreuer*in):
