

**Anlage 3**

**Dokumentationsbogen**  
**Schulsozialarbeit**

**Schule**  
Mitarbeiterin

**Woche** von - bis

**Arbeitszeit** pro Tag in Stunden

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	
Gesamt	

S - Standortschule  
Ü - Übergreifende Angebote

**Einzelfallhilfe** (Soll 40%)

Name (Abk.), Geschlecht, Alter	Thema	Zeit (ca.)		Bemerkungen
		S	Ü	
<b>Gesamtanzahl Fälle/Stunden</b>				

**Gruppen- und Projektarbeit** (Soll 30%)

Gruppe, Personen, Geschlecht, Alter	Thema	Zeit (ca.)		Bemerkungen
		S	Ü	
<b>Ges. anz. Teilnehmerinnen/Stunden</b>				

**Beratung von Eltern und Lehrern** (Soll 20%)

Name (Abk.)	Thema	Zeit (ca.)		Bemerkungen
		S	Ü	
<b>Ges. Anzahl Kontakte/Stunden</b>				

**Teamberatung/Weiterbildung/Reflexion/Verwaltung** (Soll 10%)

<b><u>Gesamtstunden</u></b>		S	Ü	

Datum, Unterschrift