

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	
Gesamtanzahl Fälle/Stunden				

Gruppen- und Projektarbeit (Soll 30%)

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

Beratung von Eltern und Lehrern (Soll 20%)

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

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

<u>Gesamtstunden</u>		S	Ü	

Datum, Unterschrift