



Bitte senden Sie das Gutachten an die Bezirksregierung Düsseldorf, Dezernat 43.03 - Internationaler Austausch, Frau Mainz, Am Bonnehof 35, 40474 Düsseldorf, beate.mainz@brd.nrw.de, Fax: 0211/475-5979!

Gutachten

über den Einsatz ausländischer Fremdsprachenassistentenkräfte

Austauschjahr	
---------------	--

Angaben zur Bewerberin/zum Bewerber

Name/Vorname:		Herkunftsstaat	
---------------	--	----------------	--

Angaben zur Einsatzschule

Name der Schule:		Land	
Straße:		PLZ/Ort:	

1. Hinweise zum Einsatz

a. Klasse/Jahrgangsstufe/ggf. AG:

b. Folgende Aufgaben wurden wahrgenommen (Fachunterricht oder/und Unterricht anderer Fächer):

c. Außerunterrichtliche Aktivitäten:

2. Zusammenarbeit zwischen Schule und FSA

Bewertungsschlüssel: A = sehr gut, B = gut, C = genügend, D = ungenügend	A	B	C	D
Eigeninitiative (z. B. Aufgaben zielstrebig und eigenständig angehen, Ideen und Arbeitsmaterial entwickeln etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kooperation mit Betreuungslehrkraft und Lehrerkollegium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integration in den Schulalltag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Auftreten und Verhalten im Unterricht/Fachliche Kenntnisse

Bewertungsschlüssel: A = sehr gut, B = gut, C = genügend, D = ungenügend	A	B	C	D
Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivationsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kreativität/Entwicklung eigener Unterrichtsideen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Darstellung und Vermittlung der Verhältnisse im Heimatland (Alltag, Geschichte, Kultur, Wissenschaft, ...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Umsetzung vorgegebener Inhalte im Unterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auftreten vor der Klasse/Umgang mit Schülerinnen und Schülern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Methodisch-didaktische Fortschritte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Sprachliche Fertigkeiten

Bewertungsschlüssel: A = sehr gut, B = gut, C = genügend, D = ungenügend	A	B	C	D
- in der Muttersprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- in der deutschen Sprache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Bemerkungen/Gesamteindruck/besondere Vorkommnisse (ggf. separates Blatt verwenden)

6. Gesamtbeurteilung

A – mit besonderem Nachdruck	<input type="checkbox"/>
B – ohne Einschränkung	<input type="checkbox"/>

C – mit Vorbehalten	<input type="checkbox"/>
D – ungenügend	<input type="checkbox"/>

(Stempel der Institution)

Ort, Datum

Unterschrift Betreuungskraft

Unterschrift Schulleitung