

Schülerin / Schüler	Geschlecht	☐ männlich	☐ weiblich
Name	Vorname		
Berufsziel			
Schultyp	☐ Sekundarschule	☐ Realschule	☐ Kleinklasse ☐ Andere Schulen _____
Schule _____	Ort _____		

Lehrperson	
Name, Vorname	Telefon
E-Mail-Adresse	
Ort, Datum	Unterschrift

	sehr gut	gut	genügend	mangelhaft
Eigenverantwortung	☐	☐	☐	☐
Teamfähigkeit	☐	☐	☐	☐
Anstand, Fairness	☐	☐	☐	☐
Ordnungssinn	☐	☐	☐	☐
Zuverlässigkeit	☐	☐	☐	☐
Konzentrationsfähigkeit	☐	☐	☐	☐
Leistungsbereitschaft	☐	☐	☐	☐

Bemerkungen über die Schülerin / den Schüler (Berufswahlsituation, Plan B usw.):

Formular Auskunft Lehrperson Abgangsschule.docx