



# Rückmeldung zur Schnupperlehre

<b>Beruf</b>	<b>Datum Schnupperlehre</b>
_____	_____
<b>Schüler/in</b>	
Nachname	<b>Betrieb</b>
_____	_____
Vorname	Name
_____	_____
Adresse	Adresse
_____	_____
Klassenlehrer/in	<b>Name Betreuungsperson</b>
_____	_____
Berufsberater/in	_____
_____	

**Wie haben Sie den Schüler/die Schülerin während der Schnupperlehre erlebt?**  
(Bitte Zutreffendes ankreuzen)

<b>Einsatz</b>	<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> überlegt auch selber	<input type="checkbox"/> braucht viel Führung	<input type="checkbox"/> unkonzentriert
<b>Interesse</b>	<input type="checkbox"/> sehr interessiert	<input type="checkbox"/> interessiert	<input type="checkbox"/> mässig interessiert	<input type="checkbox"/> gleichgültig
<b>Offenheit</b>	<input type="checkbox"/> offen, freundlich	<input type="checkbox"/> zurückhaltend	<input type="checkbox"/> eher unsicher	<input type="checkbox"/> verschlossen
<b>Vorgehen</b>	<input type="checkbox"/> sehr geschickt	<input type="checkbox"/> recht praktisch	<input type="checkbox"/> zögernd	<input type="checkbox"/> umständlich
<b>Genauigkeit</b>	<input type="checkbox"/> sehr genau	<input type="checkbox"/> ziemlich sorgfältig	<input type="checkbox"/> knapp ordentlich	<input type="checkbox"/> flüchtig
<b>Arbeitstempo</b>	<input type="checkbox"/> speditiv, rasch	<input type="checkbox"/> recht zügig	<input type="checkbox"/> mittelmässig	<input type="checkbox"/> langsam
<b>Durchhaltevermögen</b>	<input type="checkbox"/> beharrlich	<input type="checkbox"/> recht fleissig	<input type="checkbox"/> gleichmässig	<input type="checkbox"/> ermüdbar
<b>Sprachverständnis</b>	<input type="checkbox"/> versteht alles gut	<input type="checkbox"/> versteht teilweise und fragt nach	<input type="checkbox"/> vieles unklar, fragt nicht nach	<input type="checkbox"/> hat grosse Sprachprobleme

**Wie beurteilen Sie die Eignung für den gewünschten Beruf?**

geeignet    bedingt geeignet    ungeeignet

Weitere Anmerkungen/kurze Begründung

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

(Betreuungsperson während der Schnupperlehre)

**Konnten Sie das Beurteilungsblatt mit der Schülerin/dem Schüler besprechen?**

ja    nein