



Rückmeldung zur Schnupperlehre

Beruf	Datum Schnupperlehre
<hr/>	
Schüler*in	
<hr/>	
Nachname:	Betrieb
<hr/>	
Vorname:	Name:
<hr/>	
Adresse:	Adresse:
<hr/>	
Klassenlehrer*in:	Name Betreuungsperson
<hr/>	
Berufsberater*in:	
<hr/>	

Wie haben Sie den Schüler oder die Schülerin während der Schnupperlehre erlebt? (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Einsatz	<input type="checkbox"/> selbstständig	<input type="checkbox"/> überlegt auch selber	<input type="checkbox"/> braucht viel Führung	<input type="checkbox"/> unkonzentriert
Interesse	<input type="checkbox"/> sehr interessiert	<input type="checkbox"/> interessiert	<input type="checkbox"/> mässig interessiert	<input type="checkbox"/> gleichgültig
Offenheit	<input type="checkbox"/> offen, freundlich	<input type="checkbox"/> zurückhaltend	<input type="checkbox"/> eher unsicher	<input type="checkbox"/> verschlossen
Vorgehen	<input type="checkbox"/> sehr geschickt	<input type="checkbox"/> recht praktisch	<input type="checkbox"/> zögernd	<input type="checkbox"/> umständlich
Genauigkeit	<input type="checkbox"/> sehr genau	<input type="checkbox"/> ziemlich sorgfältig	<input type="checkbox"/> knapp ordentlich	<input type="checkbox"/> flüchtig
Arbeits-tempo	<input type="checkbox"/> speditiv, rasch	<input type="checkbox"/> recht zügig	<input type="checkbox"/> mittelmässig	<input type="checkbox"/> langsam
Durchhaltevermögen	<input type="checkbox"/> beharrlich	<input type="checkbox"/> recht fleissig	<input type="checkbox"/> gleichmässig	<input type="checkbox"/> ermüdbar
Sprachverständnis	<input type="checkbox"/> versteht alles gut	<input type="checkbox"/> versteht teilweise	<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 oder dem Schüler besprechen?

- ja nein