



SCHÜLERBEGLEITPASS

FÜR : VORNAME : FAMILIENNAME : KLASSE

BETREUENDE(R) LEHRER/IN :

ERPROBTER BERUF:

FIRMA : TEL. NR.:

ADRESSE DES BETRIEBES :

BETREUER/IN IM BETRIEB:

FUNKTION DES/DER BETREUERS/IN IM BETRIEB:

NUR VON DER BETREUUNGSPERSON DES BETRIEBES AUSZUFÜLLEN:

DER/DIE SCHÜLER/IN ERFÜLLT DIE FOLGENDEN VORAUSSETZUNGEN FÜR DEN
 LEHRBERUF BEZÜGLICH

	SEHR				NICHT
FREUNDLICHKEIT:					
SELBSTÄNDIGKEIT :					
PÜNKTLICHKEIT:					
KONZENTRATION :					
KONTAKTFREUDIGKEIT :					
SCHNELLE AUFFASSUNG:					
GENAUIGKEIT:					
SPRACHLICHE FÄHIGKEIT:					
TEAMFÄHIGKEIT:					
ARBEITSTEMPO:					
GESCHICKLICHKEIT:					
UMGANGSFORMEN:					

WÜRDEN DER/DIE SCHÜLER/IN DIE EINSTELLUNGSERFORDERNISSE ALS LEHRLING IN IHREM
 BETRIEB

ERFÜLLEN ?

DATUM UNTERSCHRIFT DES(R) BETREUERS/IN

DATUM UNTERSCHRIFT DES(R) ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

DATUM UNTERSCHRIFT DES(R) SCHÜLERS/IN