

ANHANG

Schülerbegleitpass

Von der Schülerin / Von dem Schüler in BLOCKBUCHSTABEN auszufüllen:

Familienname: Vorname: Klasse:

Erprobter Beruf:

Firma:

Adresse:

Betreuerin/Betreuer im Betrieb:.....

Bitte n u r von der Betreuerin / von dem Betreuer des Betriebes auszufüllen!

Die Schülerin / der Schüler erfüllt die folgenden Voraussetzungen für den

Lehrberuf: bezüglich

	Bewertung ¹⁾	1	2	3	4	5
Persönliche Kompetenz	Geschicklichkeit					
	Selbstständigkeit					
	Pünktlichkeit					
	Konzentration					
	Arbeitstempo					
	Auffassungsvermögen					
	Genauigkeit					
Fachliche Kompetenz	sprachliche Fähigkeit: Deutsch					
Soziale Kompetenz	Teamfähigkeit					
	Kontaktfreudigkeit					
	Freundlichkeit					
	Umgangsformen					

Sind Sie der Meinung, dass die Schülerin/der Schüler die Einstellungserfordernisse als Lehrling in Ihrem Betrieb erfüllt hat? JA / NEIN

Datum: Unterschrift der Betreuerin/des Betreuers:

¹⁾ entspricht der Notenskala: 1=Sehr gut, 2=Gut, 3=Befriedigend, 4=Genügend, 5=Nicht genügend