Beratungsbogen zur Schul- und Berufswegeplanung

		Schule	(Stempel)		
Schülerin/Schüler:			Geburtsdatum:		
Klassenlehrkraft: Tel. für Rückfragen: E-Mail-Adresse KL (für Rückfragen):					
L-Mail-Aut0330 N	LE (Idi Itdekii	ragerij.			
1. Beruflich	e Orientieru	ına			
1. Praktikum	Beruf:	9	Sch	uljahr:	Klasse:
Beurteilung/			l	,	1
Einschätzung:					
2. Praktikum	Beruf:		Sch	uljahr:	Klasse:
Beurteilung/					
Einschätzung:					
Berufswunsch/					
Hobbys/					
besondere Fä-					
higkeiten:					
0 0-11	0:((!	/Danasadashaitas = D	1 DO 0		-1-\
2. Schulische Situation (Besonderheiten, z.B. LRS, Sprachanfänger, etc.)					
Deutsch:					
Mathematik:					
Weiteres					
Unterrichtsfach:					
men, sozi takten, Eii Arbeit, Be	alpädagogisonschaltung s rufseinstiegs rungen (mit	derung und Unterstürche Beratung und / od chulpsychologischer E sbegleitung etc., mit ze Schülerin/Schüler, Erz ir Rückfragen, ggf. An	er Betreut Dienst, Erz eitlichen An	ung, Besonde iehungshilfe, ngaben, ggf.	erheiten bei Elternkon- Beratung Agentur für Anlage, Beiblatt)
<u> </u>					
5. Einbezogene Kooperationspartner					
Institution		Ansprechperson		Bemerkung	(z.B. Zeitraum)
					_