

## Deckblatt zur Abgabe der Klassenunterlagen



Ihre **Unterlagen sind die Grundlage**, um eine zielgerichtete Einzelberatung anbieten zu können.

Diese sollten **2 Wochen** vor dem Beratungstermin dem Team Berufsschulberatung vorliegen.

Bei "versorgten" Schülern/innen, die nicht beraten werden sollen, bitte Art der Einmündung z.B. Ausbildung als "..." vermerken.

Schule/ Klasse:				Name der Lehrkraft:		
	Name	Vorname	Steuerungs- bogen	Zeugnis	Angaben zum Unterstützungssystem*	Bemerkungen/ Ausbildung (AV)als:
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
14			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
15			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
16			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
17			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
18			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
19			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
20			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
21			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
22			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



\*Bitte tragen Sie das Unterstützungsangebot ein, an dem die SchülerInnen teilnehmen: 1. SCHLAU 2. Quapo 3. BerEb  
4. Perspektiven im Quartier 5. JaS 6. Lehrkraft 7. Berufsberatung d. Agentur 8. Familie 9. Jugendtreff 10. Sonstiges



	Name	Vorname	Steuerungs- bogen	Zeugnis	Unterstützungssystem*	Bemerkungen/ Ausbildung (AV)als:
23			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
24			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
25			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
26			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
27			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
28			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
29			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
30			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
31			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
32			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
33			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
34			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
35			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
36			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
37			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
38			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
39			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
40			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		



\*Bitte tragen Sie das Unterstützungsangebot ein, an dem die SchülerInnen teilnehmen: 1. SCHLAU 2. Quapo 3. BerEb  
4. Perspektiven im Quartier 5. JaS 6. Lehrkraft 7. Berufsberatung d. Agentur 8. Familie 9. Jugendtreff 10. Sonstiges

\*Bitte tragen Sie das Unterstützungsangebot ein, an dem die SchülerInnen teilnehmen: 1. SCHLAU 2. Quapo 3. BerEb  
4. Perspektiven im Quartier 5. JaS 6. Lehrkraft 7. Berufsberatung d. Agentur 8. Familie 9. Jugendtreff 10. Sonstiges

\*Bitte tragen Sie das Unterstützungsangebot ein, an dem die SchülerInnen teilnehmen: 1. SCHLAU 2. Quapo 3. BerEb  
4. Perspektiven im Quartier 5. JaS 6. Lehrkraft 7. Berufsberatung d. Agentur 8. Familie 9. Jugendtreff 10. Sonstiges