

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:		Bemerkungen/ Ausbildung (AV)als:
Name	Vorname	Steuerungs- bogen	Zeugnis	
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"/>		

