Kanton St.Gallen
Bildungsdepartement

Berufs- und Weiterbildungszentrum Toggenburg

Fragebogen für Klassenlehrpersonen der Abgangsschule

Bitte besprechen Sie diese Beurteilung mit der Schülerin / dem Schüler. Geben Sie bitte den ausgefüllten Fragebogen der Schülerin / dem Schüler für die Anmeldung mit. Wir danken für Ihre Unterstützung.

Schülerin / Schüler	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich
Name	Vorname
Berufsziel	
Schultyp ☐ Sekundarschule ☐ Realschule ☐ Kleinklasse ☐ Andere Schulen _____	
Schule _____	Ort _____

Lehrperson	
Name, Vorname	Telefon
E-Mail-Adresse	
Ort, Datum	Unterschrift

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

	sehr gut	gut	genügend	mangelhaft
Eigenverantwortung	☐	☐	☐	☐
Teamfähigkeit	☐	☐	☐	☐
Anstand, Fairness	☐	☐	☐	☐
Ordnungssinn	☐	☐	☐	☐
Zuverlässigkeit	☐	☐	☐	☐
Konzentrationsfähigkeit	☐	☐	☐	☐
Leistungsbereitschaft	☐	☐	☐	☐

Welches Brückenangebot empfehlen Sie für die Schülerin / den Schüler?

☐ Berufsvorbereitungsjahr (Vollzeit) ☐ Vorlehre (Schule und Praktikum)

Bemerkungen über die Schülerin / den Schüler (Berufswahlsituation, Plan B usw.):

(weitere Bemerkungen auf Rückseite erfassen)