

Für

Name, Vorname, Ort

Ausgefüllt von

Name, Vorname, Ort

Schule, Stufe

Telefon, Mail

Mit dem Ausfüllen dieses Formulars tragen Sie dazu bei, dass die angemeldete Person besser eingeschätzt werden kann.

Arbeits- und Lernverhalten

	trifft meistens zu		trifft selten zu	
Der Schüler /die Schülerin	←			→
lernt gerne und ist interessiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ist im Unterricht bei der Sache	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann sich konzentrieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
arbeitet selbständig, ohne Ermahnungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erledigt Arbeiten sorgfältig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kann Gelerntes umsetzen und anwenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Sozialverhalten

	trifft meistens zu		trifft selten zu	
Der Schüler /die Schülerin	←			→
ist hilfsbereit, auch gegenüber Mitschülern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
respektiert Standpunkte und Meinungen anderer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
versucht zu einem guten Klassenklima beizutragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ist höflich und umgänglich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
macht in Gruppenarbeiten engagiert mit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sachkenntnisse

	gut	mittel	genügend	ungenügend
Deutsch schriftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsch mündlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathematik schriftlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mathematik mündlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mundartkenntnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Schultyp

	rLZ	Realschule	Sekundarschule	BVS
Der Schüler/die Schülerin hat zuletzt diesen Schultyp besucht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Weitere **Bemerkungen/Hinweise**, die zur Beurteilung beitragen, bitte auf der **Rückseite** vermerken!

Ort, Datum:

Unterschrift Lehrperson:
