

## Dokumentiertes Lernentwicklungsgespräch in der Berufsvorbereitung

Schüler/in: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_  
Schuljahr: 20\_\_\_\_\_  
Klasse: \_\_\_\_\_  
Klassenleitung: \_\_\_\_\_  
Gesprächsteilnehmer: \_\_\_\_\_  
Datum des Gesprächs: \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_

### Leistungsausprägung

#### Allgemeinbildung

sicher  unsicher

sicher  unsicher

sicher  unsicher

#### Fachpraxis

sicher  unsicher

sicher  unsicher

#### Berufsorientierung

sicher  unsicher

sicher  unsicher

#### Sozialkompetenzen

ausgeprägt  weniger ausgeprägt

ausgeprägt  weniger ausgeprägt

ausgeprägt  weniger ausgeprägt

### Ergänzende Anmerkungen

## So schätze ich meine Leistungen selbst ein.

Bitte bringen Sie die Selbsteinschätzung zum Gespräch am \_\_\_\_\_ ausgefüllt mit.

Das kann ich schon gut. Das will ich verbessern.

Notieren Sie.

Das kann ich schon gut.	Das will ich verbessern.

So schätze ich meine Leistungen in den einzelnen Lernbereichen selbst ein.

Ergänzen Sie Ihre Unterrichtsfächer und kreuzen Sie an.

- \_\_\_\_\_

<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>weniger gut</i>	<i>nicht gut</i>
-----------------	------------	--------------------	------------------

- \_\_\_\_\_

<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>weniger gut</i>	<i>nicht gut</i>
-----------------	------------	--------------------	------------------

- \_\_\_\_\_

<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>weniger gut</i>	<i>nicht gut</i>
-----------------	------------	--------------------	------------------

- \_\_\_\_\_

<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>weniger gut</i>	<i>nicht gut</i>
-----------------	------------	--------------------	------------------

▪ \_\_\_\_\_

<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>weniger gut</i>	<i>nicht gut</i>
-----------------	------------	--------------------	------------------

▪ \_\_\_\_\_

<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>weniger gut</i>	<i>nicht gut</i>
-----------------	------------	--------------------	------------------

▪ \_\_\_\_\_

<i>sehr gut</i>	<i>gut</i>	<i>weniger gut</i>	<i>nicht gut</i>
-----------------	------------	--------------------	------------------

**Das sind meine Ziele bis zum Ende des Schuljahres.**

**Notieren Sie.**

---

---

---

**Das hilft mir, meine Ziele zu erreichen.**

**Notieren Sie.**

---

---

---

**Das möchte ich noch besprechen.**

**Notieren Sie.**

---

---

---

## Zielvereinbarung

mit \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Das ist mein Ziel.	So erreiche ich mein Ziel.	Diese Hilfestellungen und Unterstützungsmöglichkeiten habe ich.	So überprüfe ich, ob ich mein Ziel erreicht habe.	✓

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schüler/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Klassenleitung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Stempel Praktikumsbetrieb