

Dokumentiertes Lernentwicklungsgespräch

Schüler/in:

geb.:

Schuljahr:

Klasse:

Klassenleitung:

Gesprächsteilnehmer/in:

Datum des Gesprächs:

Leistungsausprägung

Allgemeinbildung

sicher unsicher

sicher unsicher

sicher unsicher

Fachpraxis

sicher unsicher

sicher unsicher

Berufsorientierung

sicher unsicher

sicher unsicher

Sozialkompetenz

sicher unsicher

sicher unsicher

sicher unsicher

So schätze ich meine Leistungen selbst ein

Bitte bringen Sie die Selbsteinschätzung zum Gespräch am hier Datum eingeben 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 Ihre Einschätzung:

• _____

<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>
-----------------	------------	--------------------	------------------

•

<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.	<input checked="" type="checkbox"/>

Unterschrift Schüler/in

Unterschrift Klassenleitung

Unterschrift/Stempel Praktikumsbetrieb