Journal Fördermassnahmen

(Durch die lernende Person auszufüllen)

1. Personalien lernende Person

Name: _____ Beruf: _____

Vorname: _____ Fachrichtung: _____

2. ausgeführte Massnahmen

z.B. Kurse, Beizug Fachpersonen, angewandte Hilfsmittel, Therapie

	Datum:	***Unterschrift:***
Lernende/r:		
Berufsbildner/in:		
Gesetzl. Vertreter/in:		

Ist als Beilage zum Gesuch um Berücksichtigung von Behinderungen beim Qualifikationsverfahren mitzuliefern.

Schulische Bildung
Grabenstrasse 5, 8510 Frauenfeld

Telefon 058 345 59 95