

E-Mail Lehrer/in	
<input type="checkbox"/> vollständige Kopien der letzten zwei Semesterzeugnisse beilegen!	

Berufswahl

Meine Berufswünsche	1.
	2.
	3.

Absolvierte Schnupperlehren

Beruf	Firma	Ort	Eindruck
			😊 😐 😞
			😊 😐 😞
			😊 😐 😞
			😊 😐 😞

Bewerbungen

Beruf	Firma	Ort	Situation Absage/Zusage/offen

Multi-Check / Basis Check / Stellwerk absolviert

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Bitte Kopie beilegen!
-----------------------------	-------------------------------	------------------------------

Wer unterstützt mich bis jetzt und hilft aktiv mit bei der Suche nach einer Lehrstelle?

<input type="checkbox"/> Lehrer/in	
<input type="checkbox"/> Eltern	
<input type="checkbox"/> andere Familienmitglieder	Wer?
<input type="checkbox"/> Beistand	Name, Vorname:
<input type="checkbox"/> andere Stellen (Therapeut, Jugendamt, etc).	Wer?

Mentoring Programm

Meine Erwartungen	
Mein Ziel ist	
Mein Wunsch	Ich würde gerne mit einer <input type="checkbox"/> Mentorin <input type="checkbox"/> einem Mentor zusammen arbeiten

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis, dass meine Tochter/mein Sohn ins Mentoring-Programm aufgenommen wird. Ich habe die Informationen über die Rechte und Pflichten der Beteiligten zur Kenntnis genommen. Die Programmleitung und der Mentor oder die Mentorin dürfen Informationen bei den aufgeführten Personen einholen.

Datum Unterschrift Eltern.....

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis, dass ich bereit bin im Mentoring mit meiner Mentorin oder meinem Mentor zusammen zu arbeiten. Ich habe die Informationen über die Rechte und Pflichten der Beteiligten zur Kenntnis genommen. Die Programmleitung und der Mentor oder die Mentorin dürfen Informationen bei den aufgeführten Personen einholen.

Datum Unterschrift der/des Jugendlichen.....

Stellungnahme Berufsberatung

Berufsberatungen vom _____

Alle Daten angeben. Danke!

Ausgangslage/Fragestellung

Folgende Berufe / Berufsfelder sind realistisch:

Bemerkungen:

Empfehlung Berufseinstieg

Attest/Anlehre Lehre Praktikum Arbeitsstelle

Für das Mentoring-Programm empfohlen bedingt empfohlen nicht empfohlen

Begründung

Datum Name und Unterschrift Berufsberater/in.....

Stempel Berufsberatung: