

.....
 (abgebende Schule)

.....
 (Ort, Datum)

GUTACHTEN

zum Besuch der Berufsfachschule zum Übergang in Ausbildung (BÜA)

Name: Vorname:

geb. am: in:

Anschrift:
 PLZ, Wohnort, Straße

| Beurteilungskriterien | Wertstufen | | |
|---|------------|--------------------------------|------------------|
| | reicht aus | reicht teilweise aus/nicht aus | reicht nicht aus |
| Sozialverhalten | | | |
| Zuverlässigkeit | | | |
| Kooperation mit Mitschülern und Lehrer/innen | | | |
| Hilfsbereitschaft und Rücksichtnahme | | | |
| Einhaltung von Regeln und Vereinbarungen / Fairness | | | |
| Arbeitsverhalten | | | |
| Beteiligung am Unterricht | | | |
| Selbstständigkeit | | | |
| Sorgfalt | | | |
| Zielstrebigkeit | | | |
| Stand der Lernentwicklung | | | |
| Abstraktionsvermögen | | | |
| Kombinationsgabe | | | |
| Merkfähigkeit | | | |
| Sprachbeherrschung | | | |
| Bemerkungen | | | |