Haunstetter Str. 15 a, 86161 Augsburg

Telefon (0821) 570517-10

Telefax (0821) 570517-99

info@benedikt-von-nursia-berufsschule.de

**Beurteilungsbogen für**

Berufsschüler/-innen

|  |
| --- |
| **Hinweis für den/ die Klassenlehrer/-in:** Bitte füllen Sie den Beurteilungsbogen gewissenhaft aus, weil Ihre Informationen zur Feststellung des sonderpädagogischen Förderbedarfs beitragen.**Orientieren Sie sich bitte am Arbeits- und Sozialverhalten eines durchschnittlichen Berufsschülers. Bitte nutzen Sie, insbesondere wenn Sie besondere Stärken bzw. Schwächen des Schülers / der Schülerin beurteilen, auch die Möglichkeit der ergänzenden Bemerkungen**!**Es bedeuten:** **+1** = (erheblich) über dem Durchschnitt  **0** = durchschnittlicher Berufsschüler**- 1** = unter dem Durchschnitt **-2** = erheblich unter dem Durchschnitt |
| Schulstempel | Name des Klassenlehrers/ der Klassenlehrerin |
| Name des Schülers / der Schülerin | Geburtsdatum |
| Klasse | Schulbesuchs-jahr | Schuljahr |

**Arbeits- und Sozialverhalten:**

|  |  |
| --- | --- |
|  Zutreffendes bitte Ankreuzen! | ergänzende Bemerkungen |
| schriftl. Ausdrucksfähigkeit  | +1 0 -1 -2 |  |
| Mitarbeit | +1 0 -1 -2 |  |
| Arbeitstempo | +1 0 -1 -2 |  |
| Sorgfalt / Sauberkeit / Ordnung | +1 0 -1 -2 |  |
| Leistungs-/ Anstrengungsbereitschaft | +1 0 -1 -2 |  |
| Selbstständigkeit  | +1 0 -1 -2 |  |
| Arbeitsplanung | +1 0 -1 -2 |  |
| Durchhaltevermögen und Konzentration | +1 0 -1 -2 |  |
| Merkfähigkeit | +1 0 -1 -2 |  |
| Pünktlichkeit | +1 0 -1 -2 |  |
| Unentschuldigte Fehlzeiten | nie selten oft |  |
| Akzeptanz und Einhaltung von Regeln | +1 0 -1 -2 |  |
| Kritikfähigkeit | +1 0 -1 -2 |  |
| Selbststeuerung und Selbstbeherrschung | +1 0 -1 -2 |  |
| Umgangsformen | +1 0 -1 -2 |  |
| Realistische Selbsteinschätzung | +1 0 -1 -2 |  |
| Teamfähigkeit | +1 0 -1 -2 |  |
| Belastbarkeit | +1 0 -1 -2 |  |
| Frustrationstoleranz | +1 0 -1 -2 |  |
| Ordnungsstrafen | nie selten oft |  |
| **Erscheinungsbild** Körperliche Gesamtentwicklung, Konstitution, Gesundheitszustand, Pflegezustand, physische Belastbarkeit, … |  |
| **Lernen und Denken**Gedächtnis, Teilleistungsschwächen, Transfer, mechanisches Lernen, Notwendigkeit von Veranschaulichung, Motorik |  |
| **Sprache**Ausländer/ Aussiedler, Sprachstörungen, Kontaktaufnahme, Kommunikationsverhalten, Anweisungsverständnis, … |  |
| **Bisher durchgeführte Maßnahmen**Beratungslehrer, Schulpsychologen, MSD, Fachdienste, Kliniken, .. |  |

**Was Ihnen sonst noch wichtig zum Mitteilen ist:**

|  |
| --- |
|  |

🞎 Ja 🞎 Nein Wir empfehlen aufgrund der oben genannten Einschätzungen die Überprüfung auf sonderpäda- gogischen Förderbedarf durch die Förderberufsschule.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort, Datum Unterschrift Klassenlehrer/in Unterschrift Schulleiter/ in