

Schülerbegleitpass

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Erprobter Beruf: _____

Firma: _____

Betreuer in der Firma: _____

Die/der Schüler/in erfüllt die Voraussetzungen für diesen Lehrberuf.

Ja

Nein

	sehr				gar nicht
Freundlichkeit					
Selbstständigkeit					
Pünktlichkeit					
Konzentration					
Kontaktfreudigkeit					
Schnelle Auffassung					
Genauigkeit					
Sprachliche Fähigkeit					
Teamfähigkeit					
Arbeitstempo					
Geschicklichkeit					
Umgangsformen					

Datum: _____ Unterschrift des Betreuers: _____