



ETAT DE FRIBOURG
STAAT FREIBURG

Service de la formation professionnelle SFP
Amt für Berufsbildung BBA

Derrière-les-Remparts 1, 1700 Fribourg

T +41 26 305 25 00
www.fr.ch/sfp

Ref-Dokument. : 5-8 FO

Lehrlingsbesuch Gespräch Lehraufsichtskommission (LAK) – **Lehrbetrieb**

Lehrbetrieb :
Adresse / Tel.-Nr. :

24.10.2024

Berufsbildner/-in :

Lernende Person :

Beruf :

Fachrichtung / Branche :

Vertrag vom

Lehrjahr :

Mittels diesem Dokument soll ein strukturiertes Gespräch geführt werden. Die LAK wählt je nach Situation und Lehrjahr die zu besprechenden Punkte aus.

Bitte kreuzen Sie das Zutreffende an und vervollständigen, falls nötig, Ihre Antwort unter der Rubrik „Bemerkungen“

Anforderungen an den Lehrbetrieb	ja	nein	Bemerkungen
1. Koordiniert ein-e Verantwortliche-r die Ausbildung aller lernenden Personen im ganzen Betrieb? (wenn ja, notieren Sie Name und Vorname)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Hat der/die verantwortliche Berufsbildner/-in für den Beruf den Kurs für Berufsbildner im Lehrbetrieb besucht? Falls nicht, ist eine andere Person ausgebildet oder eingeschrieben?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
3. Wird, gemäss den Anforderungen des 6. Abschnitts der BiVo, die Anzahl der qualifizierten Personen sowie die Höchstzahl der Lernenden, die gleichzeitig ausgebildet werden können, eingehalten ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Sind auch andere Ausbildungstypen vertreten? (Vorlehren, Praktika, usw.) Wenn ja, notieren Sie die Anzahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Unterstützt die Direktion die/den Berufsbildner/-in genügend bei der Ausbildung der lernenden Person?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Betreuung und Bildungsplan	ja	nein	Bemerkungen
6. Sind die Ausbildungsunterlagen bekannt und werden sie angewandt? (Verordnung, Bildungsplan, Beilagen, usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. Werden die berufsspezifischen Kriterien respektiert und angewandt: - Infrastruktur, Sortiment, Werkzeuge, usw. - Ausbildungsprogramm - Kontrolle der Lerndokumentation - Halbjährliches Qualifikationsgespräch (Bildungsbericht)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Können sämtliche im Bildungsplan vorgeschriebenen Kompetenzen innerhalb des Betriebs erlangt werden? Wenn nicht, ist ein Partnerbetrieb oder ein Lehrbetriebsverbund vorgesehen? Falls Praktika vorgesehen sind, wird die Dauer respektiert?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
9. Sind die Bestimmungen bezüglich Sicherheit, Gesundheit und Hygiene am Arbeitsplatz der lernenden Person bekannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Betreuung und Bildungsplan (Fortsetzung)	ja	nein	Bemerkungen
10. Werden die schulischen Leistungen regelmässig diskutiert? Falls nötig, werden Massnahmen ergriffen?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
11. Haben Sie Bemerkungen zu den überbetrieblichen Kursen? (Organisation, Programm, Ablauf)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Werden die im Rahmen der überbetrieblichen Kurse erhaltenen Noten mit der lernenden Person diskutiert? Falls nötig, werden Massnahmen ergriffen?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
13. Für die betroffenen Berufe: Wird das Erteilen der Erfahrungsnoten im Lehrbetrieb nach den Vorschriften realisiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Sind die berufsspezifischen Anforderung erfüllt (z.B. Praxisauftrag, Praxisaufgabe, Lerndokumentation)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Sieht der Betrieb Massnahmen für das Ende der Ausbildung vor? Wenn ja, welche ? (Austrittsmodalitäten, Hilfe bei der Stellensuche, Weiterbildung, usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Arbeits- und Ausbildungsbedingungen	ja	nein	Bemerkungen
16. Sind Absenzen oder Verspätungen zu erwähnen? (Schule, üK oder Arbeitsplatz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Ist die lernende Person gut im Team integriert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. Im Falle von Schwierigkeiten, weiss der Betrieb, welche Massnahmen getroffen werden können? (z.B. persönliche Probleme = Schulmediator; ungenügende Leistungen oder Schwierigkeiten im Betrieb = Diskussion mit der Schule oder der Lehr- aufsichtskommission, usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. Hat die lernende Person Ihrer Meinung nach die richtige Berufswahl getroffen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20. Sind Sie mit den Leistungen der lernenden Person zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bemerkungen / Massnahmen	Verantwortliche-r	Termin
Ort und Datum :	LAK-Mitglied :	
Lehrbetrieb :	LAK-Präsident-in :	