|  |
| --- |
| **Journal der Fördermassnahmen***(Die* ***lernende Person*** *führt mit Unterstützung ihres Klassenlehrers ein* ***Journal pro Lehrjahr****)* |
|  |
| **Personalien der lernenden Person** |
| Name, Vorname |  |
|  |
| Beruf  |  |
|  |
| Fachrichtung/Branche/Profil |  |
|  |
| Berufsmaturität | [ ]  Nein [ ]  Ja Ausrichtung :  |
|  |
| **Begleit- resp. Fördermassnahmen** |
| Lehrjahr  | [ ]  1. Lj [ ]  2. Lj[ ]  3. Lj [ ]  4. Lj |
|  |
| [ ]  Stütz- / Begleitkurse  |     |
|  |
| [ ]  Benützung von Hilfsmitteln |     |
|  |
| [ ]  Intervention von  Spezialisten |     |
|  |
| [ ]  Therapie |     |
|  |
| [ ]  Bemerkungen |     |
|  |
|  | *Datum:* |  | *Unterschriften:* |
| Lernende Person |  |  |  |
| Gesetzliche Vertretung *(für minderjährige Lernende)* |  |  |  |
| Zuständige Person |  |  |  |

***Dieses Dokument ist dem Gesuch um Nachteilsausgleich für das Qualifikationsverfahren beizulegen***