

# BERATUNGSBERICHT

Datum

Klasse

Name

Namen Klassenlehrer/-in und weitere Teilnehmer/-innen am Beratungsgespräch (mit Angabe der Institution/Funktion)


Halbjährliches Beratungsgespräch zur Berufsorientierung

Sonstiges

**Beratungsgrund/  
-thema**

--

**Wichtige  
Fragestellungen**


**Beratungs-  
ergebnisse**


**Vereinbarungen/  
nächste Schritte**


**Nächster  
Beratungstermin**

--

Unterschriften

--

Schüler/-in

--

Erziehungsberechtigte/-r

--

Berater/-in