Lernende/r: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zu fördernde Handlungskompetenz (Nummer und Text)** | **Zielvereinbarungen mit Terminangabe** | **Massnahmen** | **Verantwortliche Berufsbildner/in, Bezugsperson** | **Nächste Evaluation** |
|  |  |  |  |  |

Datum: Unterschrift:

**Verlaufsdokumentation der Lernförderung**

**Die Lernverlaufsdokumentation erfolgt täglich durch die Lernende sowie die Tagesverantwortliche**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datum/**  **Unterschrift** | **Beobachtungen** | **Datum / Eingesehen** |
|  |  |  |