|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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***