



Bitte mit Schreibmaschine oder in Druckbuchstaben ausfüllen!

## Beurteilung des Schülers / der Schülerin für die Euroklasse durch die bisherige Schule

Name: \_\_\_\_\_ geb. \_\_\_\_\_

Die Schulleitung wird gebeten, eine Lehrkraft, die den Schüler / die Schülerin gut kennt, mit dem Ausfüllen des Beurteilungsbogens zu beauftragen und dieses Blatt anschließend direkt an die **Direktion des Kolleg St. Blasien** zu versenden.

### A Die Persönlichkeit

Bitte kreuzen Sie jeweils die zutreffende Einstufung an:

	⇐ negativ			normal	positiv ⇒		
	-3	-2	-1		+1	+2	+3
Kontaktfähigkeit							
Verhalten in der Gruppe							
Durchsetzungsvermögen							
Kreativität							
Konzentration							
Zielstrebigkeit							
Leistungsbereitschaft							
Arbeitsverhalten							

Weitere Informationen: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### B Voraussetzungen im Fach Deutsch

Deutschunterricht seit \_\_\_\_\_ Jahren Anzahl der Wochenstunden: \_\_\_\_\_

Einstufung der Deutschkenntnisse:

	⇐ negativ			normal	positiv ⇒		
	-3	-2	-1		+1	+2	+3
Lesen							
Schreiben							
Verstehen							
Sprechen							
Interesse an Deutsch							

Behandelte Lektüren: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Weitere Informationen: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**C Allgemeine schulische Leistungen**

Bitte geben Sie die letzte Note oder eine kurze verbale Beurteilung in den Fächern an, in denen Ihr Schüler / Ihre Schülerin derzeit unterrichtet wird.

Religion (____) :	_____	Mathematik :	_____
Geschichte :	_____	Physik :	_____
Geographie :	_____	Biologie :	_____
Englisch :	_____	Chemie :	_____
Französisch :	_____	Bildende Kunst :	_____
Spanisch :	_____	Musik :	_____
_____	_____	Sport :	_____
_____	_____	_____	_____

**Notenskala:** von \_\_\_\_\_ (beste Note) bis \_\_\_\_\_ (schlechteste Note)

**D Weitere Interessen oder Aktivitäten**

Bitte geben Sie an, in welchen Bereichen innerhalb und außerhalb der Schule sich Ihr Schüler / Ihre Schülerin engagiert.

---

---

---

---

---

---

---

**E Abschließende Bemerkungen**

---

---

---

---

---

---

---

Name und Funktion des / der Beauftragten der Schulleitung

---

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Schulstempel

\_\_\_\_\_ Unterschrift