



SZDA Schule Zürich für Dentalassistentinnen
Schaffhauserstrasse 104
8152 Glattbrugg

(Adresse Lernende/r)

(Adresse Lernbetrieb)

Lernbericht

Dentalassistentin
Dentalassistent

geht ebenfalls an:

- Ev. Inhaber elterlicher Sorge
- SZDA Schule Zürich für Dentalassistentinnen
- Mittleschul- und Berufsbildungsamt ZH

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Klasse: _____

Lehrperson: _____

Fach (vollständiger Name)	Aktueller Leistungsstand	
	ungenügend	knapp genügend
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Arbeitshaltung		
gut	genügend	ungenügend
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Diese Empfehlung wurde zwischen der Lehrperson und der/dem Lernenden besprochen.

Aufgrund dieser Einschätzung erwarten wir:

- eine markante Verbesserung der Arbeitshaltung im Unterricht
- sorgfältigere Prüfungsvorbereitungen
- regelmässige und gewissenhafte Erledigung der Hausaufgaben
- Besuch des Lernfoyers an der BFS oder andere Stützmassnahmen

Winterthur: _____

Lehrperson: _____
(Unterschrift)