

LEG Gesprächsprotokoll

Name: _____

Datum: _____

Anwesend: Eltern Schüler/-in Lehrer/-in _____

Mögliche Gesprächsschwerpunkte:

Gesprächsinhalte:

Perspektive/ Berufsorientierung:

Ziel(e):

Vereinbarung(en):

Unterschrift Schüler/-in

Unterschrift Lehrer/-in