



Eltern

Firma/Schule: _____

Schnupperzeit: _____

Tätigkeiten/neue Erfahrungen, die ich erlebt habe:

Ich habe		Tätigkeit / Erfahrungen	Das war für mich		
mitgearbeitet	zugeschaut		neu	interessant	anstrengend/ermüdend
<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"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beispiele für Tätigkeiten, Gegenstände, Situationen, Personen, Dinge ..., die mir besonders gut oder gar nicht gefallen haben:





Folgende Aufgaben konnte ich gut lösen ...

Diese Stärken habe ich dafür gebraucht ...

Bei diesen Aufgaben hatte ich noch Schwierigkeiten ...

An diesen Stärken muss ich noch arbeiten ...

Diese Rückmeldung habe ich erhalten:

Bin ich durch diesen Schnuppertag bestärkt worden, diesen Beruf zu ergreifen?

