

**Kaufmännische Schulen der
Stadt Fulda**

**Pappelweg 8
36037 Fulda**

Tel. 0661-102-4700

E-Mail: ute.wieters@fulda.de,
tanja.joerges@fulda.de

www.rims-fulda.de

Gutachten

Stempel abgebende Schule

Ort, Datum

Gutachten über: _____

Name, Vorname

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Anschrift: _____

Erziehungsberechtigt: _____

ggf. abweichende
Anschrift: _____

Gemeldet für den Besuch der **Fachoberschule Wirtschaft und Verwaltung**.

Daten, die für den schulischen Werdegang des Schülers/der Schülerin von Bedeutung sind:

Wiederholt der Schüler/die Schülerin derzeit die Klasse 10?

Ja Nein

Die Klassenkonferenz vom _____ hat den Schüler/die Schülerin für den
Besuch der Fachoberschule als geeignet nicht geeignet beurteilt.

Beurteilungsbogen siehe Rückseite!

Unterschrift Klassenleitung

Beurteilungsbogen

Wertstufen

①	②	③	④	⑤
Weit über dem Durchschnitt sehr gut sehr groß	Über dem Durchschnitt gut groß	Durchschnittlich befriedigend normal	Unter dem Durchschnitt noch ausreichend gering	Weit unter dem Durchschnitt nicht ausreichend sehr gering

Beurteilungskriterien

	①	②	③	④	⑤
Auffassungsgabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Denkfähigkeit			Abstraktionsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Kombinationsgabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Beweglichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konzentration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beobachtungsgabe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Merkfähigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beteiligung am Unterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbständigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitstempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausaufgaben			Regelmäßigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			Sorgfalt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Willensstärke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selbstvertrauen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Einsatzbereitschaft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verhalten im Unterricht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität der mündl. Beiträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprachbeherrschung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mündl. Leistungen insgesamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
schriftl. Leistungen insgesamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
relativer Leistungsstand innerhalb der Klasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Abschließende verbale Stellungnahme:
