

Schalten Sie  
das Amt für  
Berufsbildung  
ein, damit...



... wir Sie mit der  
zuständigen Person  
verbinden können.

Schalten Sie das Amt für  
Berufsbildung ein, damit...



... wir Ihnen  
zuhören können.



... wir zusammen  
reden können.



... wir gemeinsam  
löschen können.



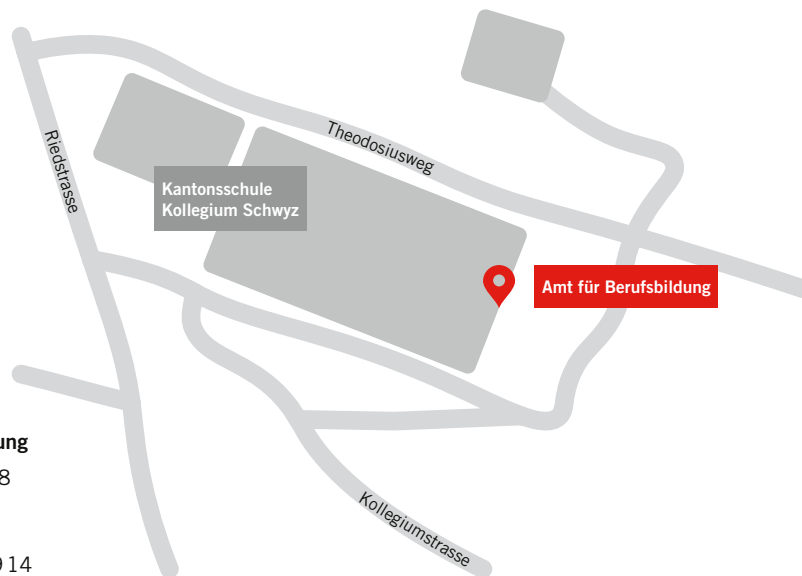
... wir Ihre Fragen  
beantworten können.



... wir zusammen  
schauen können.



... wir noch  
kitten können.



**Amt für Berufsbildung**  
Kollegiumstrasse 28  
Postfach 2193  
6431 Schwyz  
Telefon 041 819 19 14

**Wenn Sie eine oder mehrere der unten aufgeführten Fragen mit Nein beantworten müssen, dann suchen Sie das Gespräch mit dem Amt für Berufsbildung.**

## Ansicht Lernende

Läuft die Ausbildung zu meinem Wunschberuf so, wie ich es mir vorgestellt habe?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Kann ich die erwarteten Leistungen im Lehrbetrieb und in der Berufsfachschule erbringen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist die Berufswahl immer noch stimmig?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Bin ich im richtigen Lehrbetrieb?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hat sich mein Eindruck aus der Schnupperlehre bestätigt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Werden gesetzliche Regeln rund um Arbeitszeit, Ruhezeit, Lohn und Ferien eingehalten?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist für die nötige Arbeitssicherheit gesorgt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Werde ich im Lehrbetrieb vom Team respektiert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sind Lernziele definiert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Werden Bildungsberichte ausgefüllt und besprochen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Weiss ich, wer während der Grundbildung meine Ansprechperson bzw. mein/e Berufsbildner/in ist, und ist diese Person für mich gut erreichbar?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Kann ich Probleme und Wünsche ansprechen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist das Interesse für deren Bearbeitung da?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sind meine Eltern über Schwierigkeiten im Lehrbetrieb orientiert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Konnten sie mich bei der Problemlösung im Lehrbetrieb aktiv unterstützen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Habe ich auf dem Amt für Berufsbildung rechtliche Infos eingeholt und diese im Lehrbetrieb vorgebracht?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Fühle ich mich trotz momentaner Herausforderungen gesund und fit und kann nachts gut schlafen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

## Ansicht Lehrbetrieb

Läuft die Ausbildung unserer Lernenden so, wie wir es uns vorstellen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Werden die erwarteten Leistungen im Lehrbetrieb und in der Berufsfachschule erbracht?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist die Berufswahl realistisch?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben wir richtig rekrutiert?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hat sich der Eindruck aus der Schnupperlehre bestätigt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hält der/die Lernende die gesetzlichen Regeln und unsere Hausordnung ein?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hält sich der/die Lernende an die Regeln der Arbeitssicherheit?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist der/die Lernende im Team integriert und pflegt einen respektvollen Umgang?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Nimmt der/die Lernende definierte Lernziele ernst?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Nimmt er/sie Rückmeldungen aus den Bildungsberichten auf?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Hält sich der/die Lernende an das Organigramm und geht bei Schwierigkeiten auf den/die Berufsbildner/in zu?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist ein allfälliger Berufsbildnerwechsel dem Amt für Berufsbildung gemeldet worden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist der/die Lernende kritikfähig und kann sein/ihr Handeln reflektieren?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Ist der Kontakt mit den Eltern gut, unterstützend, wertschätzend?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Haben wir das Amt für Berufsbildung orientiert, dokumentiert und um Rat gefragt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sind wir gerüstet, um Lernende auszubilden, und haben wir (immer noch) die nötigen Ressourcen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Lassen mich die Probleme des/der Lernenden noch ruhig schlafen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein