

**Journal Fördermassnahmen** (Durch die lernende Person auszufüllen)

**1. Personalien lernende Person**

Name: ..... Beruf: .....  
Vorname: ..... Fachrichtung: .....

**2. ausgeführte Massnahmen**

z.B. Kurse, Beizug Fachpersonen, angewandte Hilfsmittel, Therapie

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Datum:** ..... **Unterschrift:** .....

Lernende/r: .....  
Zuständige Person: .....  
Gesetzl. Vertreter/in: .....

**Ist als Beilage zum Gesuch um Nachteilsausgleich mit zuliefern.**