



Kanton Zürich  
Bildungsdirektion



# Mitarbeitendenbeurteilung als Lehrperson Zielvereinbarung

Volksschulamt

## Lehrperson

Vorname/Name

## Schulleitung

Vorname/Name

## Rückblick

letzte Ziele	Bemerkungen

## Ausblick, Zielvereinbarung

neue Ziele	Termine, Überprüfung, Bemerkungen

## Unterschriften

Ich bestätige, dass das Zielvereinbarungsgespräch stattgefunden hat:

Ort, Datum

Unterschrift Mitarbeiter/in

Unterschrift Schulleiter/in