



Kanton Zürich
Bildungsdirektion



Mitarbeitendenbeurteilung Schulleitende Zielvereinbarung

Volksschulamt

Die Schulleiterin/der Schulleiter

Vorname/Name

Die Beurteilende/der Beurteilende

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 Vorgesetzte/r