

Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: **XX.XX.XXXX**

PerjuF - Handwerk: Start-LuV



Spätestens 1 Woche nach Ende der Einstiegsphase

| |
|---|
| 1. Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin |
| Name |
| Vorname |
| Kundennummer |
| Ansprechpartner/in zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger |
| Name |
| Telefonnummer |
| Arbeitsbereich Teilnehmerdaten, RegS Betreuung, Standardbetreuer vom Typ "Bildungsträger" |
| 2. Darstellung der individuellen Ausgangssituation <i>(insbesondere Auswertung der Informationen zur persönlichen Lern- und Arbeitsbiographie, ggf. berufliche Ausbildung, berufliche Erfahrungen, erworbener Schulabschluss im Herkunftsland, Bedarf der Anerkennung von Zeugnissen, weitere Informationen, Einschätzungen/ individuelle Förderbedarfe, deutsche Sprachkenntnisse)</i> |
| RegS "@Ergebnisse" Akkordeon "@Individuelle Ausgangssituation/Entwicklung" |
| 3. Schritte zur Zielerreichung <i>(geplante Fördereinheiten, Projektansätze unter Berücksichtigung festgestellter individueller Kompetenzen/ Förderbedarfe s. Ziffer 2)</i> |
| RegS "@Schritte zur Zielerreichung" |
| Ziele und Aufgaben: |
| Teilnehmer/ -in |
| Team / Trägerpersonal |
| Ausbilder/-in |
| Lehrkraft |
| Sozialpädagoge/ Sozialpädagogin |
| gemeinsame Aufgaben |
| 4. Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXXX mit dem Teilnehmer/ der Teilnehmerin besprochen und eine Kopie ausgehändigt. |

Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: **XX.XX.XXXX**

PerjuF-Handwerk: Verlauf-LuV

- Regulärer Verlauf (spätestens 14 Kalendertage vor dem regulären Ende der individuellen Teilnahmedauer)
- Maßnahmeverlängerung (spätestens 14 Kalendertage vor Ende des geplanten Förderzeitraumes)
- Sonstiger Anlass (z.B. drohender Maßnahmeabbruch)

1. Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin

Name

Vorname

Kundennummer

Ansprechpartner/in zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger

Name

Arbeitsbereich Teilnehmerdaten, RegS
Betreuung, Standardbetreuer vom Typ
"Bildungsträger"

Telefonnummer

2. Darstellung der individuellen Entwicklung während der Maßnahme (gegenüber der LuV vom: **XX.XX.XXXX**)

RegS "@Ergebnisse"
Akkordeon "@Individuelle Ausgangssituation/Entwicklung"

3. Vorschlag für das weitere Vorgehen:

RegS "@Maßnahmeziele"
Akkordeon "@Weiteres Vorgehen"

Maßnahme wird wie geplant fortgesetzt.

Im Anschluss an PerjuF-H wird die Teilnahme an BOF empfohlen. Begründung:

Maßnahmeziel im vorgesehenen Teilnahmezeitraum nicht erreichbar. Es wird eine Verlängerung der Teilnahme bis zum _____ vorgeschlagen. Begründung:

Aufgrund der Aufnahme einer Ausbildung oder dem frühzeitigen Übergang in eine weiterführende Maßnahme soll die Maßnahme zum _____ vorzeitig beendet werden.

Maßnahmeziel im vorgesehenen Teilnahmezeitraum nicht erreichbar. Eine vorzeitige Beendigung der Teilnahme wird als erforderlich angesehen. Begründung (*einschließlich der bisher erfolgten Aktivitäten, um das Maßnahmeziel zu erreichen*):

4. Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am **XX.XX.XXXX** mit dem Teilnehmer/ der Teilnehmerin besprochen und eine Kopie ausgehändigt.

Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: **XX.XX.XXXX**

PerjuF-Handwerk: Abschluss-LuV

- reguläres Ende der Maßnahme
 vorzeitige Beendigung der Maßnahme

| | |
|--|---|
| 1. Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin | |
| Name | |
| Vorname | |
| Kundennummer | |
| Ansprechpartner/in zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger | |
| Name | Arbeitsbereich Teilnehmerdaten, RegS Betreuung, Standardbetreuer vom Typ "Bildungsträger" |
| Telefonnummer | |

| | |
|---|---|
| 2. Darstellung der individuellen Entwicklung während der Maßnahme (gegenüber der LuV vom: XX.XX.XXXX) | |
| | RegS "@Ergebnisse" Akkordeon "@Individuelle Ausgangssituation/Entwicklung" |

| | |
|---|--|
| 3. Aussagen zum Verbleib des Teilnehmers/ der Teilnehmerin: | |
| | RegS "@Verbleib" |
| Empfehlung* für eine Teilnahme an der Maßnahme Berufsorientierung für Flüchtlinge (BOF) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Empfehlung für mindestens einen konkreten Beruf im Handwerk für die BOF (max. drei): | |

* Die Empfehlung wurde mit der Beratungsfachkraft der AA bzw. der Integrationsfachkraft des JC besprochen.

| |
|--|
| 4. Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXXX mit dem Teilnehmer/ der Teilnehmerin besprochen und eine Kopie ausgehändigt. |
|--|