| Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: XX.XX.XXXX | | | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|--|--|--|
| | Ausbildung BBW inkl. VAmB | | | | | | | |
| | § 117 Abs. 1 S. 1 Nr.1a SGB III: | | | | | | | |
| | Start-LuV spätestens 1 Woche nach Ende der Probezeit | | | | | | | |
| | Ctall 22 Cparectoria : 1100110 flact. 21140 401 1 10002010 | | | | | | | |
| 1. | Daten zum Teilnehmer/ z | ur Teilnehmerin | | | | | | |
| | Name | | | | | | | |
| | Vorname | | | | | | | |
| | Kundennummer | ereich Beruf, der aktuell eingetragene Aust | oildungsberuf | | | | | |
| | Ausbildungsberuf | | | | | | | |
| | Lernort Wohnen ja | | Registerseite Maßnahme, Checkbox "Lernort Wohner | | | | | |
| | | ilnehmer/ zur Teilnehmerin beim | Bildungstrager | | | | | |
| | | oereich Teilnehmerdaten, Registerseite | | | | | | |
| | Telefonnummer Betreuu | ng, der eingetragene Standardbetreuer | | | | | | |
| 2 | Ergobnie der Probezeit | | | | | | | |
| ۷. | Ergebnis der Probezeit Bestanden ja | Arbeitsbereich LuV/Föp, Register | seite @Ergebnisse | | | | | |
| | | nein der Probezeit/Prüfungen obezeit nicht bestanden wurde: | | | | | | |
| | Enauterungen, wenn die Fr | obezen ment bestanden wurde. | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 3 | Darstellung der | Einschätzung* | Förderbedarf | | | | | |
| ٥. | individuellen | Linsonatzung | 1 order bedarr | | | | | |
| | Ausgangssituation | | | | | | | |
| | schulische | | | | | | | |
| | Basiskompetenzen | Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite | | | | | | |
| | personale Kompetenz | @Ergebnisse, Akkordeon @Kompetenzk | pereich | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | methodische Kompetenz | | | | | | | |
| | sozial-kommunikative | | | | | | | |
| | Kompetenz | | | | | | | |
| | berufliche Kenntnisse | | | | | | | |
| | Arbeitsverhalten | | | | | | | |
| | Umweltfaktoren | | | | | | | |
| | Ergänzende Erläuterungen: | Anthoritate anniate Lovering Dodge 11 CT | | | | | | |
| | | -Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite @Ei Akkordeon @Ergänzende Erläuterungen | rgebnisse, | | | | | |

[|] *komprimierte Zusammenfassung der berufsbezogenen Stärken, Präferenzen und Neigungen

| Schritte zur Zielerreichung | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| Schritte zur Zielerreichung | | | | | |
| (Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Bildungsträger und Teilnehmer/in) | | | | | |
| | | | | | |
| Aufgaben des/der | Autoritation and the Love Time Description of the OC about the country of the country of | | | | |
| Teilnehmers/ -in | Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite @Schritte zur Zielerreichung | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Aufgaben Team / | | | | | |
| Trägerpersonal | | | | | |
| Ausbilder/-in | | | | | |
| Ausbildel/-iii | | | | | |
| Lehrkraft | | | | | |
| | | | | | |
| Sozialpädagoge/ | | | | | |
| | | | | | |
| Sozialpädagogin | | | | | |
| Prozessverantwortliche/r | | | | | |
| | | | | | |
| Weiteres Fachpersonal | | | | | |
| • | | | | | |
| Päd. Mitarbeiter/in Lernort | | | | | |
| Wohnen | | | | | |
| | | | | | |
| gemeinsame Aufgaben | | | | | |
| | | | | | |

5. Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXXX mit dem/der Teilnehmer/in besprochen und eine Kopie ausgehändigt.

| L | Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: XX.XX.XXXX | | | | |
|----|--|--------|--|-------------------------------------|--|
| | Ausbildung BBW inkl. VAmB | | | | |
| | § 117 Abs. 1 S. 1 Nr.1a SGB III: Verlauf-LuV | | | | |
| | □ Spätestens 4 Wochen vor Abschluss eines Ausbildungsjahres □ Spätestens 4 Monate vor Ende der Ausbildung □ 4 Wochen nach der Zwischenprüfung □ sonstiger Anlass | | | | |
| 4 | Daten zum Teilnehme | ./ | ır Tailnahmarin | | |
| ١. | Name | 1 2 | ur reimenmerin | | |
| | Vorname | | | | |
| | Kundennummer | | | | |
| | Ausbildungsberuf | | Arbeitsbereich Teilnehmerdaten, F | Pogistorsoito Magnahma | |
| | | ja [| Tielli Checkbox "Lernort Wohnen" | | |
| | | Те | ilnehmer/ zur Teilnehmerin beim | Bildungsträger | |
| | | | ereich Teilnehmerdaten, Registerseite | | |
| | Telefonnummer Bet | euu | ng, der eingetragene Standardbetreuer | | |
| 2. | Zwischenprüfung / Te | il I (| der Abschlussprüfung | | |
| | Teilgenommen | ja [| nein trifft nicht zu | | |
| | Ergänzende Erläuterung | en | Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite @ | Ergebnisse | |
| | | | der Probezeit/Prüfungen | ŭ . | |
| | | | | | |
| 3. | | | Erfolgskontrolle, Sachstand | | |
| | Entwicklungsfortschri | ttei | n (gegenüber der LuV vom: X) | • | |
| | | | Bisheriger Förderbedarf | Aktueller Förderbedarf | |
| | schulische | | Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite | | |
| | Basiskompetenzen personale Kompetenz | | @Ergebnisse, Akkordeon @Kompetenzbe | ereich | |
| | personale Rompetenz | | | | |
| | methodische Kompeten | Z | | | |
| | sozial-kommunikative Kompetenz | | | | |
| | berufliche Kenntnisse | | | | |
| | Arbeitsverhalten | | | | |
| | Umweltfaktoren | | | | |
| | Ergänzende Erläuteru Aktivitäten, um den Abbruch | | en: (insbes. bei drohendem Abbruch - (vermeiden) | einschließlich der bisher erfolgten | |
| | Arbeitsbereich LuV/Föp, Regist Akkordeon @Ergänzende Erläu | | | | |

| 4. | . Sachstand zu betrieblichen Ausbildungsphasen (u.a. VAmB, Praktika) | | |
|----|---|--|--|
| | Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite @I Akkordeon @Sachstand zu betrieblichen Ausbildungsphasen | Ergebnisse, | |
| | | | |
| | | | |
| 5. | | n vorzeitigen Übergang in betriebliche Ausbildung: | |
| | Die Voraussetzungen für den Übergang in betriebliche Ausbildung, die kooperative Form bzw. VAmB liegen aus Sicht des Bildungsträgers vor: | | |
| | ja (Angaben zu konkreten und perspektivischen Eingliederungschancen im Praktikums-, Kooperationsbzw. VAmB- Betrieb, sofern bekannt mit Betrieb und Zeitpunkt; ggfs. weiterer Förderbedarf). | | |
| | Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite @ @Sachstand zum angestrebten vorzeitige | | |
| | Ausbildung | | |
| | nein (Begründung): | | |
| | nein ⊡ (<i>begrundung).</i> | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 6. | Schritte zur Zielerreichung (Aktuelle Zielvereinbarung zwisch | en Bildungsträger und Teilnehmer/in) | |
| • | Aufgaben des/der Teilnehmers/ -in | Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite @Schritte zur Zielerreichung | |
| | reinenmers/ -in | | |
| | | | |
| | Aufgaben Team / Trägerpersonal | | |
| | Ausbilder/-in | | |
| • | Lehrkraft | | |
| | Sozialpädagoge/ Sozialpädagogin | | |
| | Prozessverantwortliche/r | | |
| | Weiteres Fachpersonal | | |
| | | <u> </u> | |
| | Päd. Mitarbeiter/in Lernort Wohnen | | |

7. Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXXX mit dem/der Teilnehmer/in besprochen und eine Kopie ausgehändigt.

| Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: XX.XX.XXXX | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|
| | Ausbildung BBW inkl. VAmB § 117 Abs. 1 S. 1 Nr.1a SGB III: Abschluss-LuV | | | | |
| | □ Übergang in betriebliche Ausbildung □ Reguläres Ende der Ausbildung (am letzten Tag der Teilnahme) □ Abbruch der Ausbildung | | | | |
| 4 [| Daten zum Teilnehmer/ | zur Tailnahmarin | | | |
| | Name | zur reimenmerm | | | |
| | Vorname | | | | |
| | Kundennummer | | | | |
| | Ausbildungsberuf | | | | |
| | ernort Wohnen ia | Arbeitsbereich Teilnehmerdaten, Registerseite Maßnahme, | | | |
| | | Checkbox "Lernort Wohnen" Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger | | | |
| | Nama | | | | |
| | Arbei | tsbereich Teilnehmerdaten, Registerseite uung, der eingetragene Standardbetreuer | | | |
| | Detro | dung, der eingetragene Standardbetreder | | | |
| E | Ergebnis der Ausbildun Bestanden ja | nein der Probezeit/Prüfungen | | | |
| | Ergänzende Erläuterungen | | | | |
| 3. | Aussage zum Eingliede | rungsergebnis | | | |
| (E | Eingliederung erfolgt: (u.a. in welchen Betrieb, Beruf, zu welchem Zeitpunkt) | Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite @Eingliederungsergebnis | | | |
| | Eingliederung bisher nich erfolgt: | t | | | |
| | Gründe und Aussagen zu Vermittlungsfähigkeit: | r | | | |
| • | | | | | |
| | | | | | |
| | | naltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXXX mit dem/der en und eine Kopie ausgehändigt. | | | |