Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: XX.XX.XXXX Weiterbildung mit Abschluss: Start-LuV Zum Ende der Probezeit bzw. 3 Monate nach Beginn der Umschulung Sonstiger Anlass Daten zur Teilnehmerin/ zum Teilnehmer Name **Vorname** Kundennummer Arbeitsbereich Beruf, die eingetragene aktuell Umschulungsberuf laufende Ausbildung Ansprechpartner/in beim Auftragnehmer Name Arbeitsbereich Teilnehmerdaten, Registerseite **Telefonnummer** Betreuung, der eingetragene Standardbetreuer 2. Probezeit Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite @Probezeit **Bestanden** 🛾 ja 🔲 nein Erläuterung, wenn die Probezeit nicht bestanden wurde: Darstellung der individuellen Ausgangssituation (ggfs. aufbauend auf der Einschätzung eines vorab absolvierten Vorbereitungslehrgangs) Förderbedarf Einschätzung schulische Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite **Basiskompetenz** @Ergebnisse, Akkordeon @Kompetenzbereich personale Kompetenz methodische Kompetenz sozial-kommunikative Kompetenz fachliche Basiskompetenzen/ berufliche Kenntnisse/ **Arbeitsverhalten** Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite @Ergebnisse, ergänzende Erläuterungen Akkordeon @ Ergänzende Erläuterungen

	betrieb/Träger	Arbeitsbereich LuV/Fop, Registerseite @Ergebnisse,Akkordeon @Darstellung aktuelle Entwicklung	
•			
5.	Schritte zur Zielerreichung (Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Auftragnehmer und Teilnehmer/in, einschl. geplanter Förderangebote)		
5.1	Aufgaben des Teilnehmenden	Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite @Zielvereinbarungen, Akkordeon @Schritte zur Zielerreichung	
5.2	Aufgaben Team/Trägerpersonal		
	Lehrkraft		
	Sozialpädagogin/ Sozialpädagoge		
	Fachdienste (wenn maßnahmespezifisch eingekauft) individueller Einsatz erfolgt? Ja Nein		
	gemeinsame Aufgaben		
6.	Sonstige Aspekte, d	ie einer Entscheidung bedürfen inkl. Begründung:	
	Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite @Zielvereinbarungen, Akkordeon @Verlängerung/Vorzeitige Beendigung/Sonstige Aspekte		

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

7.

Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: XX.XX.XXXX Weiterbildung mit Abschluss: Verlauf-LuV zum Ende des 1. Umschulungsjahres sonstiger Anlass Maßnahmeverlängerung Entscheidungsvorschlag Daten zur Teilnehmerin/ zum Teilnehmer Name Vorname Kundennummer Arbeitsbereich Beruf, die eingetragene aktuell Umschulungsberuf laufende Ausbildung Ansprechpartner/in beim Auftragnehmer Name Arbeitsbereich Teilnehmerdaten, Registerseite **Telefonnummer** Betreuung, der eingetragene Standardbetreuer Darstellung der individuellen Entwicklung während der Maßnahme (gegenüber der LuV vom: XX.XX.XXXX) Bisheriger Förderbedarf Aktueller Förderbedarf schulische Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite **Basiskompetenz** @Ergebnisse, Akkordeon @Kompetenzbereich personale Kompetenz methodische Kompetenz sozial-kommunikative Kompetenz fachliche Basiskompetenzen/ berufliche Kenntnisse/ **Arbeitsverhalten** Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite @Ergebnisse, ergänzende Erläuterungen Akkordeon @ Ergänzende Erläuterungen Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite Darstellung der @Ergebnisse,Akkordeon @Darstellung aktuelle Entwicklung aktuellen Entwicklung 3. beim Umschulungsbetrieb/Träger

4.	Schritte zur Zielerreichung (Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Auftragnehmer und Teilnehmer/in, einschl. geplanter Förderangebote)		
4.1	Aufgaben des Teilnehmenden	Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite @Zielvereinbarungen, Akkordeon @Schritte zur Zielerreichung	
4.2	Aufgaben Team/Trägerpersonal		
	Lehrkraft		
	Sozialpädagogin/ Sozialpädagoge		
	Fachdienste (wenn maßnahmespezifisch eingekauft) individueller Einsatz erfolgt? Ja		
	Nein		
	gemeinsame Aufgaben		
5.	Es wird eine Verlängerung der Teilnahme bis zum XX.XX.XXXX vorgeschlager Begründung: Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite @Zielvereinbarungen, Akkordeon @Verlängerung/Vorzeitige Beendigung/Sonstige Aspekte Es wird eine vorzeitige Beendigung der Teilnahme vorgeschlagen, da das Maßnahmeziel nicht erreicht werden kann. Begründung (einschließlich der bisher erfolgten Aktivitäten, um den Abbruch zu vermeiden):		
	andere Aspekte, die einer Entscheidung bedürfen, inkl. Begründung:		
6.	Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXXX mit der Teilnehmerin bzw. dem Teilnehmer besprochen und eine Kopie ausgehändigt.		

Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: XX.XX.XXX Weiterbildung mit Abschluss: Abschluss-LuV zum Ende der Umschulung bzw. letzter Tag der Teilnahme (reguläres Ende der Maßnahme) vorzeitiges Ende der Maßnahme (Abbruch) Daten zur Teilnehmerin/ zum Teilnehmer Name **Vorname** Kundennummer Arbeitsbereich Beruf, die eingetragene aktuell Umschulungsberuf laufende Ausbildung Ansprechpartner/in beim Auftragnehmer Name Arbeitsbereich Teilnehmerdaten, Registerseite Telefonnummer Betreuung, der eingetragene Standardbetreuer Darstellung der individuellen Entwicklungsfortschritte (gegenüber der LuV vom: XX.XX.XXXX Sachstand zum Maßnahmeende schulische Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite **Basiskompetenz** @Ergebnisse, Akkordeon @Kompetenzbereich personale Kompetenz methodische Kompetenz sozial-kommunikative Kompetenz fachliche Basiskompetenzen/ berufliche Kenntnisse/ **Arbeitsverhalten** Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite @Ergebnisse, ergänzende Erläuterungen Akkordeon @ Ergänzende Erläuterungen 3. Ergebnis der Maßnahme, ggf. Ergebnis der Abschlussprüfung Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite @Eingliederungsergebnis, Akkordeon @Eingliederungsergebnis

4.			
4.	Aussage zum Eingliederungsergebnis		
	Eingliederung erfolgt: (u.a. in welchem Betrieb, Beruf, zu welchem Zeitpunkt)	Arbeitsbereich LuV/Föp, Registerseite @Eingliederungsergebnis, Akkordeon @Eingliederungsergebnis	
	Absprachen zur Nachbetreuung/Stabili- sierung der Beschäf- tigung: (Format der Kontaktaufnahme, Häufigkeit)		
	Eingliederung bisher nicht erfolgt:		
	Feststellungen und Aussagen zur Integrationsfähigkeit		

5. Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXX mit der Teilnehmerin bzw. dem Teilnehmer besprochen und eine Kopie ausgehändigt.