

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

BvB BBW § 117 Abs. 1 S.1. Nr. 1a SGB III: Start-LuV

☐

Ende der Eignungsanalyse

☐

6 Wochen nach Maßnahmebeginn (bei direktem Einstieg in die Übergangsqualifizierung)

1. Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin

Name	
Vorname	
Kundennummer	
Lernort Wohnen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ansprechpartner/in zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger	
Name	
Telefonnummer	

2. Darstellung der individuellen Ausgangssituation	Einschätzung *	Förderbedarf
schulische Basiskompetenzen		
personale Kompetenz		
methodische Kompetenz		
sozial-kommunikative Kompetenz		
fachliche Basiskompetenzen/ Ergebnis der Erprobung in den Berufsfeldern		
Umweltfaktoren		
Ergänzende Erläuterungen		

*komprimierte Zusammenfassung der berufsbezogenen Stärken, Präferenzen und Neigungen

3. Eingliederungsziel <i>(Abweichungen von der durch die Beratungsfachkraft vorgesehenen Planung sind zu begründen)</i>	
Bezeichnung der nächsten Qualifizierungsebene und der hierfür vorgesehene Zeitraum (von/bis)*	

*In der Regel Grundstufe; bei direktem Übergang in die Übergangsqualifizierung ist dies zu begründen.

4. Schritte zur Zielerreichung (Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Bildungsträger und Teilnehmer/in, einschl. geplanter Qualifizierungs- und Fördersequenzen)	
Aufgaben des/der Teilnehmers/ -in	
Aufgaben Team / Trägerpersonal	
Ausbilder/-in	
Lehrkraft	
Sozialpädagoge/ Sozialpädagogin	
Bildungsbegleiter/-in	
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.
--

6.	<input type="checkbox"/> Eine Einwilligung der Teilnehmerin bzw. des Teilnehmers zur Übermittlung der Leistungs- und Verhaltensbeurteilung liegt vor.
-----------	---