

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

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

- ☐ Ende der Grundstufe
☐ Ende der Vertiefungsstufe (spätestens 6 Wochen vor Maßnahmeende)
☐ Maßnahmeverlängerung
☐ Sonstiger Anlass

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. Individuelle Verlaufs- und Erfolgskontrolle, Sachstand zu den Entwicklungsfortschritten (gegenüber der LuV vom: **XX.XX.XXXX**)

	Bisheriger Förderbedarf	Aktueller Förderbedarf
schulische Basiskompetenzen		
personale Kompetenz		
methodische Kompetenz		
sozial-kommunikative Kompetenz		
fachliche Basiskompetenzen/ Ergebnis der Erprobung in den Berufsfeldern		
Umweltfaktoren		
Ergänzende Erläuterungen (insbes. bei drohendem Abbruch - einschließlich der bisher erfolgten Aktivitäten, um den Abbruch zu vermeiden/ Maßnahmeverlängerung. Teilnahme an Praktika, Zusatzqualifikationen, Qualifizierungsbausteine):		

3. Eingliederungsziel:

(Hauptwunsch und Alternativen)

Bei Ebenenübergang
Bezeichnung der nächsten
Qualifizierungsebene und
der hierfür vorgesehene
Zeitraum (von/bis):

Bei Ebenenübergang
Begründung:

4.	Schritte zur Zielerreichung (Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Bildungsträger und Teilnehmer/in einschließlich 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.
-----------	--