

Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: XX.XX.XXXX

☐ Ausbildung BBW 117 Abs. 1 S. 1 Nr.1a SGB III:
Start-LuV spätestens 1 Woche nach Ende der Probezeit

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

2 Probezeit	
Bestanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erläuterung, wenn die Probezeit nicht bestanden wurde:	

3. Darstellung der individuellen Ausgangssituation	Einschätzung *	Förderbedarf
schulische Basiskompetenzen		
personale Kompetenz		
methodische Kompetenz		
sozial-kommunikative Kompetenz		
berufliche Kenntnisse		
Arbeitsverhalten		
Umweltfaktoren		
Ergänzende Erläuterungen:		

**komprimierte Zusammenfassung der berufsbezogenen Stärken, Präferenzen und Neigungen*

4. Schritte zur Zielerreichung (Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Bildungsträger und Teilnehmer/in)	
Aufgaben des/der Teilnehmers/ -in	

	Aufgaben Team / Trägerpersonal	
	Ausbilder/-in	
	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.
6. ☐ Eine Einwilligung der Teilnehmerin bzw. des Teilnehmers zur Übermittlung der Leistungs- und Verhaltensbeurteilung liegt vor.