

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

<input type="checkbox"/>	Ausbildung BBW inkl. VAmB § 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. Ergebnis der Probezeit	
Bestanden	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erläuterungen, 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.
----	---