|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom:** *XX.XX.XXXX* | | | |
|  | | | |
| **BaE integrativ: Abschluss-LuV**  **BaE kooperativ: Abschluss-LuV**  **Fortgeführte Betreuung: Abschluss-LuV** | | | | |
|  |  |  | Übergang in betriebliche Ausbildung | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  | Reguläres Ende der Ausbildung | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  | Abbruch der Ausbildung | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  | Verbleib in betrieblicher Ausbildung ohne weiteren Förderbedarf (nur bei der fortgeführten Betreuung) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin** | |
|  | **Name** |  |
|  | **Vorname** |  |
|  | **Kundennummer** |  |
|  | **Ausbildungsberuf** |  |
|  | **Ansprechpartner/in zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger** | |
|  | **Name** |  |
|  | **Telefonnummer** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.** | **Ergebnis der Ausbildung** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.** | **Aussage zum Eingliederungsergebnis** | |
|  | **Eingliederung erfolgt:**  *(u.a. in welchen Betrieb, Beruf, zu welchem Zeitpunkt)* |  |
|  | **Eingliederung bisher nicht erfolgt:** |  |
|  | Gründe und Aussagen zur Vermittlungsfähigkeit: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.** | **Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am** *XX.XX.XXXX* **mit dem/der Teilnehmer/in besprochen und eine Kopie ausgehändigt.** |