

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

## abH: Start-LuV



zu Beginn der Maßnahme

<b>1.</b>	<b>Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin</b>	
	<b>Name</b>	
	<b>Vorname</b>	
	<b>Kundennummer</b>	
	<b>Sozialversicherungsnummer</b>	
	<b>Ansprechpartner/in zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger</b>	
	<b>Name</b>	
	<b>Telefonnummer</b>	
<b>2.</b>	<b>Vereinbarte Angebote der ausbildungsbegleitenden Hilfen:</b>	
	<b>Stütz- und Förderunterricht</b>	
	<b>Wochenstunden:</b>	
	<b>Fächer</b>	
	<b>Unterrichtsort/-zeit</b>	
	<b>Sozialpädagogische Begleitung</b>	
	<b>Themenstellungen (sofern bereits feststehend):</b>	
<b>3.</b>	<b>Der Auszubildende hat sich bereit erklärt, regelmäßig am Stütz- und Förderunterricht sowie an den Angeboten zur sozialpädagogischen Begleitung teilzunehmen. Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXXX mit dem/der Teilnehmer/in besprochen und eine Kopie ausgehändigt.</b>	