

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

bbA: Abschluss-LuV

- ☐ Spätestens am letzten Tag der Teilnahme
☐ vorzeitige Beendigung der Maßnahme (Abbruch)

1. Daten zur Teilnehmerin/ zum Teilnehmer

Name	
Vorname	
Kundennummer	
Ausbildungsberuf	
Ansprechpartner/in beim Auftragnehmer	
Name	
Telefonnummer	

2. Darstellung der individuellen Entwicklungsfortschritte der Maßnahme (gegenüber der LuV vom: **XX.XX.XXXX**)

	Sachstand zum Maßnahmeende
schulische Basiskompetenz	
personale Kompetenz	
methodische Kompetenz	
sozial-kommunikative Kompetenz	
berufliche Kenntnisse	
ergänzende Erläuterungen	

3. Ergebnis der Ausbildung, ggf. weitere Unterstützungs- und Begleitungsbedarfe

--

4.	Aussagen zum Eingliederungsergebnis	
	Eingliederung erfolgt: <i>(u.a. in welchem Betrieb, Beruf, zu welchem Zeitpunkt)</i>	
	Absprachen zur Nachbetreuung/ Stabilisierung der Beschäftigung: <i>(Format der Kontaktaufnahme, Häufigkeit)</i>	
	Eingliederung bisher nicht erfolgt:	

5.	Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXXX mit der Teilnehmerin bzw. dem Teilnehmer besprochen und eine Kopie ausgehändigt.	
6.	<input type="checkbox"/> Eine Einwilligung der Teilnehmerin bzw. des Teilnehmers zur Übermittlung der LuV liegt vor.	