

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

Weiterbildung mit Abschluss: Start-LuV

- ☐ Ende der Probezeit bzw. 3 Monate nach Maßnahmebeginn
- ☐ Sonstiger Anlass

1. Daten zur Teilnehmerin/ zum Teilnehmer

Name	
Vorname	
Kundennummer	
Ansprechpartner/in beim Auftragnehmer	
Name	
Telefonnummer	

2. Darstellung der individuellen Ausgangssituation *(ggfs. aufbauend auf der Einschätzung eines vorab absolvierten Vorbereitungslehrgangs)*

	Einschätzung	Förderbedarf
schulische Basiskompetenz		
personale Kompetenz		
methodische Kompetenz		
sozial-kommunikative Kompetenz		
fachliche Basiskompetenzen/ berufliche Kenntnisse/ Arbeitsverhalten		
ergänzende Erläuterungen		

3. Darstellung der aktuellen Entwicklung beim Umschulungsbetrieb/Träger

--

4.	Schritte zur Zielerreichung <i>(Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Auftragnehmer und Teilnehmer/in, einschl. geplanter Förderangebote)</i>	
4.1	Aufgaben des Teilnehmenden	
4.2	Aufgaben Team/Trägerpersonal	
	Lehrkraft	
	Sozialpädagogin/ Sozialpädagoge	
	Fachdienste <i>(wenn maßnahmespezifisch eingekauft) individueller Einsatz erfolgt?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
	gemeinsame Aufgaben	
5.	<input type="checkbox"/>	Sonstige Aspekte, die einer Entscheidung bedürfen inkl. Begründung:
6.	Die Leistungs- und Verhaltensbeurteilung wurde am XX.XX.XXXX mit der Teilnehmerin bzw. dem Teilnehmer besprochen und eine Kopie ausgehändigt.	
7.	<input type="checkbox"/> Eine Einwilligung der Teilnehmerin bzw. des Teilnehmers zur Übermittlung der Leistungs- und Verhaltensbeurteilung liegt vor.	