

Leistungs- und Verhaltensbeurteilung vom: XX.XX.XXXX

abH: Verlauf-LuV

☐

Verlängerung des abH-Förderzeitraums (4 Wochen vor Ende des festgelegten Förderzeitraums)

☐

Sonstiger Anlass

1. Daten zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin

Name

Vorname

Kundennummer

Ausbildungsberuf

Ausbildungsbetrieb

Ansprechpartner/in zum Teilnehmer/ zur Teilnehmerin beim Bildungsträger

Name

Telefonnummer

2. Darstellung der individuellen Entwicklung während der Maßnahme (ggf. gegenüber der LuV vom: XX.XX.XXXX)

3. Vorschlag für das weitere Vorgehen:

☐

Es wird eine Verlängerung der Teilnahme bis zum XX.XX.XXXX vorgeschlagen.
Begründung:

Schritte zur Zielerreichung (aktuelle Zielvereinbarung zwischen Bildungsträger und Teilnehmer/in)	
Aufgaben des/der Teilnehmers/ -in	
Aufgaben Team / Trägerpersonal	
Lehrkraft	
Sozialpädagoge/ Sozialpädagogin	
gemeinsame Aufgaben	
<input type="checkbox"/>	Die Teilnahme an der Maßnahme soll vorzeitig beendet werden (nicht auszufüllen bei bestandener Abschlussprüfung). Begründung:

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