

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

- ☐ BaE integrativ: Start-LuV (Ende der Probezeit)
☐ BaE kooperativ: Start-LuV (Ende der Probezeit)

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

2.	Darstellung der individuellen Ausgangssituation	Einschätzung *	Förderbedarf
	schulische Basiskompetenzen		
	personale Kompetenz		
	methodische Kompetenz		
	sozial-kommunikative Kompetenz		
	berufliche Kenntnisse		
	Arbeitsverhalten		

**komprimierte Zusammenfassung der berufsbezogenen Stärken, Präferenzen und Neigungen*

3. Schritte zur Zielerreichung (Aktuelle Zielvereinbarung zwischen Bildungsträger und Teilnehmer/in)	
Aufgaben des/der Teilnehmers/ -in	
Aufgaben Team / Trägerpersonal	
Ausbilder/-in (nur bei BaE integrativ)	
Lehrkraft	
Sozialpädagoge/ Sozialpädagogin	
gemeinsame Aufgaben	

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