



Teilnehmerbezogener Bericht

Maßnahmen-Nr.: **ESF/IV-JM – C25-bitte einfügen!**

Bildungsträger:

Teilnehmer/in: **geboren am:**

zugewiesen am: **durch:**

Ende Zuweisungsdauer:

-
- Berichts Anlass** **1. Nichtantritt der Teilnehmerin/ des Teilnehmers**
Datum / Gründe:
- 2. Abbruch durch die Teilnehmerin/ des Teilnehmers**
Datum / Gründe:
- 3. Unzureichende Mitwirkung die Teilnehmerin/ des**
Teilnehmers ab
Datum / Gründe:

(Vorlage der Berichtsansätze zu 1. bis 3. sofort nach Feststellung an das
Justizministerium)

- 4. Zwischenbericht nach 6 Monaten**
(mindestens Einschätzung zu sozialen Kompetenzen, Leistungs-
vermögen, Motivation, persönliche Hemmnisse, weitere
Vorangehensweise)
- 5. Bericht nach Ende der Zuweisungsdauer**
(mindestens Einschätzung zu fachtheoretischen und
fachpraktischen Fähigkeiten und Fertigkeiten, soziale
Kompetenzen, Leistungsvermögen, Motivation, Entwicklung
während der Maßnahme, Empfehlungen zum weiteren Bildungs/-
Berufsweg)



Beschreibung der geleisteten Aktivitäten

1. Inhalte des Erstgesprächs

(mindestens Einschätzung zu sozialen Kompetenzen, Leistungsvermögen, Motivation, persönliche Hemmnisse, weitere Vorgehensweise)

Datum	Beschreibung

2. Teilnehmerkontakte / Präsenzzeiten

Datum	Form des Kontakts (persönlich/telefonisch)	Beschreibung

3. Weitere, auch sozialpädagogische, Unterstützungsaktivitäten

Datum	Form des Kontakts, Beschreibung, Nachhaltigkeit

4. Vermittlungsaktivitäten - Vermittlungsvorschläge

Datum	Arbeitgeber (Name und Ort)	Tätigkeit	Ergebnis



5. Darstellung des Integrationserfolgs

Der Teilnehmer hat am _____ eine versicherungspflichtige Beschäftigung bei
(Name und Anschrift des Arbeitgebers) als _____ aufgenommen.

6. Maßnahmen zur Betreuung nach erfolgreicher Vermittlung werden durchgeführt.

ja nein

Datum	Form des Kontakts, Beschreibung, Nachhaltung

7. Fehlzeiten des Teilnehmers

keine Fehlzeiten

Anzahl der Tage: _____, davon unentschuldigt:

Bericht erstellt am: _____ **von:** _____
(Name, Unterschrift)