|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Berufsbildende Schulen *„Hier könnte Ihr Schulname stehen“***  ***Schullogo***  **Individuelle Eingangsberatung Berufseinstiegsschule**  gem. §2 Abs.1 in Anlage 2 zu §33 BbS-VO | | | | | | | | | | | | | | |
| Eingangsberatung durchgeführt durch: | | | | | | | | | | | Datum: | | | |
| **Persönliche Angaben** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Schülerin/Schüler** (bitte im Vorfeld ausfüllen, **außer Telefonnummer**) | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vorname** | | | | | | Nachname | | | | | | | | **□** weibl.  **□** männl.  **□** divers. |
| **Festnetz** | | | | | | **Mobil** | | | | | | | | |
| **geb. am** | | | | | | **Geburtsort/-land** | | | | | | | | |
| **Erziehungsberechtigte/Sorgeberechtige** (bitte im Vorfeld ausfüllen, **außer Telefonnummer**) | | | | | | | | | | | | | | |
| **□** Mutter **oder □** Vormund | | | | | | □ Vater | | | | | | | | |
| Vorname: ……………………………………………………………  Nachname: …………………………………………………………  Telefon: ……………………….…………………………………… | | | | | | Vorname: ………………………………………………………………  Nachname: …………………………………………………………… Telefon: ……………………….……………………………………… | | | | | | | | |
| Betreuer/-in und oder Schulbegleiter/-in: (mit der Schülerin/dem Schüler ausfüllen) | | | | | | | | | | | | | | |
| Fr./Hr.:……………………… | | Tel.: ………………………………… | | | | | Funktion: …………………………… | | | | | | Institution: …………………… | |
| Fr./Hr.: ……………………… | | Tel.: ………………………………… | | | | | Funktion: …………………………… | | | | | | Institution: …………………… | |
| Berechtigung für Bildungs- und Teilhabepaket □ SGB II (ALG II) | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Schulische Angaben | | | | | | | | | | | | | | |
| **vorliegende Unterlagen** (bitte im Vorfeld ausfüllen) | | | | | | | | | | | | | | |
| Zeugnis ABS abgegeben: □ja/□nein | | | | Zeugnis BBS abgegeben: □ja/□nein | | | | | Lebenslauf abgegeben: □ja/□nein | | | | | |
| Berufswahlpass □ | | | | Portfolio Praktika □ | | | | | Kompetenzfeststellungsverfahren □ | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **zuletzt besuchte Schulform** (mit der Schülerin/dem Schüler ausfüllen) | | | | | | | | | | | | | | |
| □ Förderschule □ Hauptschule □ Realschule □ sonstige oderAbgangsklasse: □ 8. Kl. □ 9. Kl. □ 10. Kl. □ andere Klassenstufe \_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | □ BES Klasse 1 **□** BES Klasse 2 □ Sprache & Integration | | |
| ggf. Förderschwerpunkt: Fördergutachten liegt vor: □ja/□nein Verfügung liegt vor: □ja/□nein  Kompetenzorientiertes Zeugnis liegt vor: □ja/□nein | | | □ Lernen  □ Sprache  □ Hören  □ Sehen | | □ Geistige Entwicklung  □ Emotionale und soziale Entwicklung  □ Körperliche und motorische Entwicklung | | | | | | |
| **bisherige Leistungen:** | Deutsch: | | | | Arbeitsverhalten:Sozialverhalten: | | | | | Fehltage:davon unentschuldigt: | | | | |
| Mathematik: | | | |
| Englisch: | | | |
| **Wichtig bei Mahnverfahren! Angabe!**  **Eingeschult am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | **Volljährig**  □ja/□nein | | | **Schulpflichtig**  □ja/□nein | | | **ggf. Abschluss** | | | |

|  |
| --- |
| **Berufliche Angaben** (mit der Schülerin/dem Schüler ausfüllen) |
| Hobbys/Freizeit/Stärken: |
| Praktika (Wann – welcher Beruf – welcher Betrieb?): |
| Gesundheitliche Einschränkungen (vgl. auch Fehlzeiten) |
| **Besonderheiten:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ziele der Berufseinstiegsschule und die Bedeutung der Qualifizierungsbausteine** (Beratung) | |
| Berufswunsch:Warum möchtest du die BES besuchen? Welche Schulform wäre als Alternative denkbar?  **Wird eine Lernhilfe benötigt?** | □ **Erwerb**/**Verbesserung** des **Hauptschulabschlusses** □ Wie erwerbe ich den HSA/verbessere den HSA?  □ **Vorbereitung** auf die **Berufsausbildung** durch **Praktikum** (evtl. „Eintrittskarte“) durch **Qualifizierungsbausteine** durch **Einstiegsqualifizierung** □ Was sind Qualifizierungsbausteine und welche bieten wir an? □ **Stärkung:** Deutsch, Mathematik, Englisch  □ **Förderunterricht**  □ **Vorbereitung** für den Besuch einer **Berufsfachschule** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zuordnung zu der Klasse** (bei Unklarheiten bitte Rücksprache mit der Abteilungsleitung) | | | |
| □ BES Klasse 1 Vollzeit | | □ BES Klasse 2 Vollzeit | |
| □ Schulpflichtig und Bedarf an individueller Förderung □Schulpflichterfüllung in der Jugendwerkstatt  □Schulpflichterfüllung nach §69 Abs.4 NSchG  □ Bedarf an individueller Förderung in Form von: | | □ BES Klasse 1 erfolgreich besucht □ Sprach- und Integrationsklasse erfolgreich besucht □ Abschlussklasse Sek. I ohne Abschluss□ mit HSA, wo Kenntnisse und Fähigkeiten verbessert werden müssen, um eine Berufsausbildung beginnen zu können | |
|  | | □ BES Klasse 2 Teilzeit | |
|  | | □ Empfehlung durch Beratung der Agentur für Arbeit | |
| □ Sprache und Integration Vollzeit | | □ Sprache/Integration Teilzeit | |
| □ Status: Duldung/Aufenthalt | | □ Empfehlung durch Beratung der Agentur für Arbeit | |
|  | | | |
| **Zielvereinbarung** (berufliche und persönliche Ziele vor und während des Schulbesuches, z.B. zur Dokumentation zum Übergang von Klasse 1 in Klasse 2 oder bezüglich Schulabschluss) | | | |
| **Ziel** | **Planungsschritte** | | **Termin** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dokumentation des Beratungsgespräches** 👉 Schülerakte | |
| **anwesende Personen** | **Unterschriften** |
|  | **Erziehungs-/Sorgeberechtigte:**  **durchführende Lehrkraft:**  **Schulsozialpädagogin:**  **Abteilungsleitung:** |