|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Schule: Erfassung der Daten der Schülerin/des Schülers – ggf. Schülernummer** | | | | | | | | | |
| Anfangsbuchstabe Vorname: |  | Anfangsbuchstabe Nachname: |  | Schüler-Nr.: | Schulamt wählen  laufende Nummer wählen  Schuljahr wählen | | | | |
| Nationalität: |  | | | Geschlecht: | | |  | Alter: |  |
| Eine Schwerbehinderung liegt vor:  **ja  nein**  Ein Anspruch auf sonderpädagogische Förderung liegt vor:  **ja  nein** | | | | | | | Voraussichtliche Schulentlassung | | |
| Schule (Stempel): |  | | | Schulträger: | |  | | | |
| Ergebnis BWK I: | **Teilnahme am Betriebspraktikum**  **ja  nein** | | | | | | | | |
| Ergebnis BWK II: | | | | | | | | | |
| Schulische Maßnahme wählen: | Berufliche Maßnahmen wählen: | | | | | Ausbildungsmöglichkeit wählen:  **ja  nein** | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Schulamt: Entscheidung zur Teilnahme am Projekt BOM/ZABIB** | | | |
|  | Teilnahme am Projekt BOM/ZABIB am | Datum eingeben | beschlossen |
|  | Keine Teilnahme am Projekt BOM/ZABIB, keine Beauftragung des IFD oder BBW | |  |
|  | Unterschrift  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ansprechperson für Berufliche Orientierung (AP BO) | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Schule: Beauftragung des Integrationsfachdienstes (IFD) oder des Berufsbildungswerkes (BBW)** | | | | | | |
| Über den Fachdienst | | |  | | | wird |
| Frau/Herr | |  | | | | beauftragt, |
| für die/den oben genannte/n Schülerin/Schüler als IFD oder BBW zu arbeiten.  Die Aufgaben für den IFD oder BBW sind im Kooperationsvertrag vereinbart. | | | | | | |
| Datum: | Datum eingeben | | | Unterschrift: |  | |
|  | | | | | Schulleiterin oder Schulleiter | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Schule: Bescheinigung der erbrachten Leistungen durch den IFD oder das BBW** | | | | |
| Frau/Herr | |  | | hat oben genannte/n Schülerin/Schüler entsprechend dem |
|  | Aufgabenkatalog der Kooperationsvereinbarung betreut, die Ergebnisse dokumentiert und der Schule zur Verfügung gestellt. | | | |
|  | Nach Beauftragung wurde ein Betriebspraktikum mit Teilnahme am Projekt BOM/ZABIB nicht begonnen. | | | |
| Datum: | | Datum eingeben | Schule (Stempel): |  |
| Unterschrift: | |  |  |  |
|  | | Schulleiterin oder Schulleiter |  |  |