****

Quelle: Trägerrichtlinie Abschnitt V-2-g

Vordruck: 2.12

Stand: 04.02.2015

**Abschlussbericht**

|  |
| --- |
| **1. Maßnahme** |
| Nr. | Titel / Träger | VZ | TZ |
|       |       /       | [ ]  | [ ]  |
| Berichtsverantwortliche/r bzw. Coach | Telefon | E-Mail |
|       |       |       |
|  |  |  |
| **2. Kundin / Kunde** |
| Name | Vorname | Geb-Datum |
|       |       |       |
| Straße Nr. | PLZ Wohnort |
|       |       |
| Telefon | Mobiltelefon | E-Mail |
|       |       |       |
| zugewiesen am:       | Maßnahmeantritt am: | Maßnahmeaustritt am: |
| von:       |       |       |
|  |
| **3. Folgende Planungsvereinbarungen wurden durchgeführt** (Erläuterungen ggfls. auf gesonderter Anlage fortsetzen) |
| 3.1 Ergebnisse der Planungszeile aus dem persönlichen Aktionsplan – einschl. Praktika      |
| 3.2 Qualifizierung – sofern erfolgt      |
| 3.3 Abbau von Hindernissen / Stärkung der Fähigkeiten / Förderung der Motivation      |
| 3.4 Sozialverhalten      |
|

|  |
| --- |
| **4. Fehlzeiten ( Tage)** |
| Fehlzeiten insgesamt: |       | Hinweise: |       |
| Krankheitstage: |       | Hinweise: |       |
| Entschuldigte Tage: |       | Hinweise: |       |
| Unentschuldigte Tage: |       | Hinweise: |       |

 |
| **5. Besondere Hinweise / Empfehlungen** |
|  |       |
|  |  |
| Der Bericht ist mit Frau/Herrn       besprochen worden am:       |
| Datum | Unterschrift Kunde / Kundin | Datum | Unterschrift Träger |
|       |  |       |  |

keine Stellungnahme: [ ]

Stellungnahme: