

Berufsorientierung für Schülerinnen und Schüler mit Schwerbehinderung in Thüringen

Berufswegekonferenz - Protokoll

|  |
| --- |
| Name Schülerin / Schüler: |
| Datum der Konferenz: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Beteiligt | Name | E-Mail / Telefon |
| Schüler\*in |  |  |
| Eltern /  Gesetzliche\*r Vertreter\*in |  |  |
| Lehrer\*in |  |  |
| Agentur für Arbeit |  |  |
| Träger der BO – Maßnahme |  |  |
| Integrationsfachdienst (IFD) |  |  |
| Eingliederungshilfeträger  nach SGB XII |  |  |
| Andere (bitte bezeichnen) |  |  |

|  |
| --- |
| Zusammenfassung der schulischen und beruflichen Entwicklung |
|  |
| Zielvorstellungen für die berufliche Zukunft |
|  |

|  |
| --- |
| Die nächsten Schritte *(was, wer, bis wann)* |
|  |

Protokoll erstellt von:

*Bitte das Protokoll an alle Beteiligten versenden!*