**Kompetenzinventar im Prozess der Berufswegeplanung Teilhabe am Arbeitsleben für junge Menschen mit einer Behinderung**

**Mantelbogen Teil 2, BWK**

|  |
| --- |
| **Berufswegeplanung / Berufswegekonferenz****(Mantelbogen Teil 2)** |

| **Name Schülerin / Schüler** |  |
| --- | --- |
| Datum der Konferenz:       |  |
| ***Eingabefelder mit \* sind mit Hilfetextfeldern hinterlegt (öffnen mit F1)*** |
| **Beteiligte an der Berufswegekonferenz** |
|  |
| **Beteiligt** | **Name**  | **E-Mail / Telefon** |
| Schlüler/in |       |       |
| Eltern / gesetzlicher Vertreter |       |       |
| Lehrer/in |       |       |
| Staatliches Schulamt |       |       |
| IFD |       |       |
| Agentur für Arbeit |       |       |
| Eingliederungshilfeträgernach SGB XII |       |       |
| Eingliederungshilfeträger nach SGB VIII  |      \* |       |
| **Beteiligt** | **Name**  | **E-Mail / Telefon** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
| **Zusammenfassung der schulischen und beruflichen Entwicklung** |
|       |
|  |
| **Zielvorstellungen für die berufliche Zukunft** |
|      **\*** |
|  |
| **Ergebnisse und Verabredungen** *(wer, was, bis wann…)* |
|       |
| **Protokoll erstellt von:**        | Datum:       |
| *Bitte dieses Protokoll an die Beteiligten versenden!!* |