



iSB Übergabebogen Sekundarstufe | Berufliche Schulen

Abgebende Schule _____

Klassenlehrer*in _____

Aufnehmende Schule _____

Schülerdaten

Name _____

Vorname _____

Schulform _____

Schuljahre _____

Intensivklassen | InteA (bitte ankreuzen) Ja Nein

Berufsorientierung
Praktikum Ausbildungsberufe Mittelstufenschule

DaZ-Historie von _____ bis _____

Praktika | Erfahrung Berufsorientierung (BO)

Ort	Zeitraum	mit Erfolg abgelegt	ohne Erfolg abgelegt
-----	----------	------------------------	-------------------------

Fehlzeiten | Schulabstinz

Rücksprache mit Klassenlehrer*in erforderlich Ja Nein

Name

Kontaktdaten



Förderplan	vorhanden	Ja	Nein
	übermittelt	Ja	Nein

Schwerpunkte in der Förderung

- sprachlich
- mathematisch-naturwissenschaftlich
- körperlich
- sozial-emotional
- etc. _____

Einbezogene außerschulische Kooperationspartner

Jugendamt: _____
Arbeitsagentur: _____
Kreisjobcenter: _____
Sonstige: _____

Erfahrungen in der Kooperation mit den Eltern /Erziehungsberechtigten

gut mittel schlecht keine

Besondere gesundheitliche Einschränkungen, Lernbeeinträchtigung

Stärken | Interessen

Bitte berücksichtigen ...