Zwischenbericht JugendBildungsZentrum

|  |
| --- |
| **Träger:** |
| **Name TeilnehmerIn:**  | **SV-Nr**.:        |
| **Eintrittsdatum JBZ:** |
| **TrainerIn:**  |
| Derzeit besuchtes Modul |
| [ ]  Startcamp[ ]  Digitalisierungscamp[ ]  Perspektivencamp[ ]  Werkcamp, welches      [ ]  Aktivcamp | [ ]  Wissenscamp[ ]  Basiscamp [ ]  Outplacementcamp[ ]  Qualifizierung, welche       |
| Begründung für nächste Schritte |
|       |
| Nächste/s geplante/s Modul/e | Datum Eintritt |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |