Zwischenbericht JugendBildungsZentrum

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Träger:** | | | |
| **Name TeilnehmerIn:** | | | **SV-Nr**.: |
| **Eintrittsdatum JBZ:** | | | |
| **TrainerIn:** | | | |
| Derzeit besuchtes Modul | | | |
| Startcamp (Clearing)  Perspektivencamp (BO) Werkcamp (Werkstätte/n), welche Aktivcamp (Vorbereitende Aktivierung) | Qualifizierung, welche Basiscamp (Schulisches Wissen) Praktikums- und Bewerbungscamp | | |
| Begründung für nächste Schritte | | | |
|  | | | |
| Nächste/s geplante/s Modul/e | | Datum Eintritt | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |