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 |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |