



ABSCHLUSSBERICHT für das Los Nr.:

erstellt am:

Schuljahr:

Regierungsbezirk:

Kooperationspartnerschaften für berufsvorbereitende Klassen und Maßnahmen an staatlichen Berufsschulen in Bayern

1. Allgemeine Angaben

Kooperationspartner:

Ansprechpartner:

Name:

Tel.-Nr.:

E-Mail:

Schulnummer:

Klassenart:

Schule:

Hinweis: Je Klassenart ist ein gesonderter Abschlussbericht zu erstellen

DK-BS-A DK-BS-AnKER

BIK/V BIK BVJ/k

BV Flexi DK-BS Flexi

Anzahl Klassen:

2. Maßnahmenzeitraum

Beginn der Maßnahme:

Ende der Maßnahme:

Beginn und Ende der Maßnahme entsprechen der vertraglichen Vereinbarung: ja nein

Wenn nein, bitte Zeitraum und Grund angeben:

3. Entwicklung Schülerzahlen

Bitte geben Sie die Schülerzahlen pro Klasse an:

Klasse: zu Schuljahresende (gem. Klassenliste):

Klasse: zu Schuljahresende (gem. Klassenliste):

Klasse: zu Schuljahresende (gem. Klassenliste):

Klasse: zu Schuljahresende (gem. Klassenliste):



4. Schulische Aktivität (bei BIKV, DK-BS-A, BIK u. BVJ/k)

Klasse:	Kosten insgesamt:	Fahrtkosten:	Eintrittsgelder:	Sonstiges:
Klasse:	Kosten insgesamt:	Fahrtkosten:	Eintrittsgelder:	Sonstiges:
Klasse:	Kosten insgesamt:	Fahrtkosten:	Eintrittsgelder:	Sonstiges:
Klasse:	Kosten insgesamt:	Fahrtkosten:	Eintrittsgelder:	Sonstiges:

Bitte stellen Sie das Programm der durchgeführten schulischen Aktivität/en kurz dar (Aktivität, Ort, Datum). **⚠ Eine Auflistung der Kosten und die dazugehörigen Belege sind als Anlage beizufügen (mit Berücksichtigung des Datenschutzes, bitte ohne personenbezogene Daten). Aufwendungen, für die keine Belege vorhanden sind, können nicht anerkannt werden.**

Die Genehmigung der Schulischen Aktivität liegt bei.

5. DSD I pro-Prüfung (sofern angeboten)

Wie viele Schülerinnen/Schüler haben daran teilgenommen?

Insgesamt: davon bestanden

Bemerkungen/Hinweise:

6. Berufsorientierung (nur bei BIK und BVJ/k)

6.1. Potenzialanalyse

Die Potenzialanalyse wurde gemäß der Leistungsbeschreibung durchgeführt:

ja nein

Falls nein, bitte Grund und Abweichung angeben:

In welchem Zeitraum wurde die Potenzialanalyse durchgeführt?

Wie viele Schülerinnen/Schüler haben daran teilgenommen? Insgesamt:



6.2. Berufsfelderprobung

Die Berufsfelderprobung wurde gemäß der Leistungsbeschreibung und entsprechend der Meldung an das StMUK durchgeführt:

ja nein

Falls nein, bitte Grund und Abweichung angeben und aktualisierte Excel-Tabelle einreichen:

In welchem Zeitraum und an wie vielen Tagen genau wurde die Berufsfelderprobung durchgeführt?

Klasse: Zeitraum: Tage :

Klasse: Zeitraum: Tage :

Klasse: Zeitraum: Tage :

Klasse: Zeitraum: Tage :

Welche fünf Berufsfelder wurden in der Berufsfelderprobung angeboten?

Bitte stellen Sie den praktischen Unterricht in kurzen Worten dar.



7. Betriebliche Praktika (bei BIK, BVJ/k, BV-Flexi)

! Die angehängte Übersicht zu den durchgeführten betrieblichen Praktika ist vollständig ausgefüllt als Anlage beizufügen.

8. Stundennachweise

Ein zwingender Bestandteil dieses Abschlussberichtes sind die halbjährlichen Stundennachweise, welche pro Klasse geführt werden.

! Die halbjährlichen Stundennachweise sind vollständig ausgefüllt (2 Seiten pro Schulhalbjahr) und unterschrieben als Anlage beizufügen.

9. Sonstiges / Ergänzungen / besondere Vorkommnisse

Ergänzende bzw. zusätzliche Angaben:

Die Richtigkeit der o. g. Angaben wird bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift Kooperationspartner

Stempel des Kooperationspartners

Erklärung der Schulleitung

Bemerkungen / Ergänzungen

Die ordnungsgemäße Durchführung der Maßnahme, die o. g. Angaben und die Angaben in den Stundennachweisen und Anlagen werden hiermit bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift Schulleitung

Stempel der Schule