**Zwischenbericht AGH-Maßnahme**

**Allgemeine Angaben**

Maßnahmeanbieter:

Bezeichnung der Maßnahme:

Ansprechpartner/Ansprechpartnerin:

Name und Anschrift des Teilnehmers/ der Teilnehmerin:

Zuweisung vom       bis zum

Erstellungsdatum des Berichtes:

**1. Bisheriges Verhalten (Schlüsselqualifikationen)**

**2. Ausgeübte Tätigkeiten**

**3. Gezeigtes Arbeitsverhalten**

**4. Auffälligkeiten**

**5. Inhalt Sozialpädagogische Betreuung (nur wenn im Antrag angegeben)**:

Die Inhalte des Zwischenberichtes wurden mit dem Teilnehmer/der Teilnehmerin besprochen.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Teilnehmender Unterschrift, Stempel Träger