

# Anlage zur Kooperationsvereinbarung (Bereich Sek I / Sek II) für das Schuljahr 201#/201#

Name der Schule

---

Schulleiter/in

---

Studien- und Berufswahlkoordinator/in  
(Telefonnummer / E-Mail-Adresse)

---

Berufsberater/in  
(Telefonnummer / E-Mail-Adresse)

---

Berufsberater/in (für Rehabilitanden bzw. Sek II)  
(Telefonnummer / E-Mail-Adresse)

---

	Anzahl Schülerinnen und Schüler	Anzahl Klassen
Klasse 8		
Vorentlassstufe		
Entlassstufe		

	<b>Beschreibung</b> (z.B. Inhalt, Teilnehmer, Träger, beteiligte Dritte, Durchführungsort, Ergebnisübermittlung, Vorbereitung, Durchführung, Nachbereitung)	<b>Termin</b>	<b>JgSt</b>
Portfolioinstrument			
Berufsorientierungs- veranstaltungen BIZ / Schule			
Veranstaltungen zur Studienorientierung			
Berufsorientierungsmaß- nahmen nach § 48 SGB III			
Messen / Börsen			
Beratungen / Sprechstunden in der Schule			
Potenzialanalyse			
Berufsfelderkundungen			
Schülerpraktika			

	<b>Beschreibung</b> (z.B. Inhalt, Teilnehmer, Träger, beteiligte Dritte, Durchführungsort, Ergebnisübermittlung, Vorbereitung, Durchführung, Nachbereitung)	<b>Termin</b>	<b>JgSt</b>
Praxiskurse			
Langzeitpraktika			
Anschlussvereinbarungen			
Einbindung und Beteiligung der Eltern			
Zusammenarbeit mit Dritten (Arbeitgeber, Träger, etc.)			
Sonstiges			
Kommunikationsformat			

---

Ort, Datum

Unterschrift Berufsberater/in

Unterschrift Studien- und Berufswahlkoordinator/in