

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		

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

	Beschreibung (z.B. Inhalt, Teilnehmer, Träger, beteiligte Dritte, Durchführungsort, Ergebnisübermittlung, Vorbereitung, Durchführung, Nachbereitung)	Termin	JgSt
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