Anlage 3: Übergabebogen (Eignungsgutachten) der abgebenden Schule für BÜA

1. Persönliche Daten

Name		**Vorname**	
Geburtsdatum:		**Geburtsort:**	
Geschlecht:	□ **männlich** □ **weiblich** □ **divers**	**Staatsange-hörigkeit**	

2. Schulische Daten

Abgebende Schule				**Schulbesuchs-jahre**	
Klasse		**Klassenlehrkraft**			
Voraussichtlicher Schulabschluss:	□ **ohne Abschluss**	□ **BO**	□ **einfacher HASA**	□ **qHASA**	
gewünschte Zielschule:		**Interesse am berufl. Schwerpunkt:**			

Fehlzeiten im letzten Schulhalbjahr: _____ Tage davon unentschuldigt: _____

_____ Stunden davon unentschuldigt: _____

Noten : Deutsch: _____ Englisch: _____ Mathematik: _____

3. Fähigkeiten und Kompetenzen

Qualifikationen und Kompetenzen	1 = sehr ausgeprägt 6 = nicht feststellbar					
Lern- und Leistungsbereitschaft	1	2	3	4	5	6
Aufgaben und neue Sachverhalte verstehen	1	2	3	4	5	6
Konzentration und Durchhaltevermögen	1	2	3	4	5	6
Mündliche Beteiligung im Unterricht	1	2	3	4	5	6
Ausdruck, Umgangsformen, sich präsentieren	1	2	3	4	5	6
Soz. Kompetenz (Hilfsbereitschaft, Verantwortungsbewusstsein)	1	2	3	4	5	6
Teamfähigkeit (Zusammenarbeit, Konfliktfähigkeit)	1	2	3	4	5	6
Kritik üben und Kritik annehmen	1	2	3	4	5	6
Fähigkeit Probleme zu lösen	1	2	3	4	5	6
Kenntnis der deutschen Wort- und Schriftsprache	1	2	3	4	5	6
Besondere Fähigkeiten, Kenntnisse, Interessen (Fachkompetenz, besondere Sprachkompetenz, ehrenamtliche Tätigkeit etc.):						

4. Eignungsfeststellung

Die Klassenkonferenz am _____ hat die Bewerberin/den Bewerber zum Besuch der BÜAz, Eingangsvoraussetzung qHASA zum Erwerb des Mittleren Schulabschlusses als

☐ **geeignet** ☐ **nicht geeignet** beurteilt.

5. Sprachniveau (nur bei Seiteneinsteigern)

Sie/Er kann dem Unterricht folgen auf
☐ **Niveaustufe A 2** des Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens
☐ **Niveaustufe B 1** des Gemeinsamen Europäischen Referenzrahmens

6. Förderbedarf

Wurde bei der Schülerin/ dem Schüler nach §§ 7 und.42 VOGSV „Nachteilsausgleich, Leistungsfeststellung und Leistungsbewertung bei Schülerinnen und Schülern mit besonderen **Schwierigkeiten beim Lesen, Rechtschreiben oder Rechnen**“ angewendet?

□ **ja** □**nein** Falls ja, Förderplan beilegen. Empfehlung für die berufliche Schule:

_____

Besonderer oder **sonderpädagogischer** Förderbedarf: □ **ja** □ n**ein**

wenn ja: Zeitraum: _____ und Art: _____

Ein Förderplan existiert: □ **ja, ist beigelegt** □ **nein**

Teilhabe-Assistenz existiert/wurde beantragt: □ **ja** □ **nein**

Einbezogene Kooperationspartner (Jugendamt, etc.), soweit bekannt:

Institution	Ansprechpartner/inTel.nr.	Zeitraum

7. Praktika

Betrieb

8. Klassenzusammensetzung

Wünsche des Schülers/der Schülerin für die Klassenzusammensetzung
Begründung:

_____

_____

Empfehlung der Klassenleitung für die Klassenzusammensetzung:

_____

_____

Datum:_____ Unterschrift (Klassenlehrkraft): _____