



**Arbeiten vor Ort
Betreuung**

**WfB Leonberg
gGmbH**

Betreuung Außenarbeitsplatz

Beschäftigter:

Betrieb:

Datum des Besuchs:

(neue) Aufgaben des Beschäftigten:

Beobachtungen:

Rückmeldungen des Betreuers/Paten im Betrieb:

Was wurde besprochen?

Was ist zu tun? Lernziele? Maßnahmen

Unterschrift: _____