

1. Kontakt adatok adatok

Személyes információk	Keresztnév:	Vezetéknév:
	Születési idő:	TAJ szám:
	A progmból kilépés dátuma :	Beiratkozás dátuma:
Küldő Intézmény elérhetőségei	Kapcsolattartó neve:	Kapcsolat az ügyféllel:
	Kapcsolattartó telefonszáma:	Kapcsolattartó email címe:
Egyéb kapcsolattartó adatai 1.*	Kapcsolattartó neve:	Kapcsolat jellege az ügyféllel:
	Kapcsolattartó telefonszáma:	Kapcsolattartó email címe:
Egyéb kapcsolattartó adatai 1.	Kapcsolattartó neve:	Kapcsolat jellege az ügyféllel:

* Amennyiben fiatal belépéskor még nem töltötte be a 18. életévét, a szülő/gondviselő adatait is fel kell tüntetni.

2. Tanfolyam részletei

A megkezdett tanfolyam neve:	Regisztráció dátuma:
Képzés szintje:	Tanfolyam időtartama:
Tanfolyam kezdete:	Course End Date:
Képzés helyszíne (cím, épület, terem)	A képzés ütemezése (X nap hetente, X óra naponta)

3. Átmenet Akcióterv

A 4 zónás végső értékeléséhez és az átmenet kérdőív eredményeihez igazodva.

Kiemelt figyelmet kell fordítani a szakképzésbe/általános képzésbe történő átmenettel kapcsolatos aggályokra/gátló tényezőkre. Az egyes zónákra vonatkozó mintakérdések a mellékletben találhatóak, melyek a mentorok és az ügyfelek számára segítséget nyújtanak a felkészültség/átmenet mértékének felmérésében.

Élet Zóna

Összefoglalás

Erősségek:	Fejlesztendő területek:
.	.
.	.
.	.

Jelen helyzet (Készen állás szintje)	Munkába állás	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Felkészült.											

Rendelkezésemre álló eszközök

Segítségnyújtás típusa	Ki jogosult a segítségnyújtásra	Kit kell keresni/Hogyan jelentkezzen

Terveim

Rövid távú célok	Következő lépések	Előrehaladás

Átmenet (Készen állás szintje) szükségletek	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Készen áll.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------------

Szabadidő Zóna

Összefoglalás

Erősségek:	Fejlesztendő területek:
--------------------------------	---

Jelen helyzet (Readiness) szükségletek	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Készen áll.
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------------

Rendelkezésemre álló eszközök

Segítségnyújtás típusa

Ki jogosult
a segítségnyújtásra

Kit kell keresni/Hogyan
jelentkezzen

Terveim

Rövid távú célok

Következő lépések

Előrehaladás

Átmenet (Készen állás szintje) szükségletek	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Készen áll.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------------

Tanulás Zóna

Összefoglalás

Erősségek:	Fejlesztendő területek:
.	.
.	.
.	.
.	.

Jelen helyzet (Readiness) szükségletek	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Készen áll.
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------------

Rendelkezésemre álló eszközök

Segítségnyújtás típusa	Ki jogosult a segítségnyújtásra	Kit kell keresni/Hogyan jelentkezzen

Terveim

Rövid távú célok	Következő lépések	Előrehaladás

Átmenet (Készen állás szintje) szükségletek	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Készen áll.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------------

Munka Zóna

Összefoglalás

Erősségek:	Fejlesztendő területek:
.	.
.	.
.	.
.	.

Jelen helyzet (Readiness) szükségletek	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Készen áll.
--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------------

Rendelkezésemre álló eszközök, erőforrások

Segítségnyújtás típusa	Ki jogosult a segítségnyújtásra	Kit kell keresni/Hogyan jelentkezzen

Terveim

Rövid távú célok	Következő lépések	Előrehaladás

Átmenet (Készen állás szintje) szükségletek	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Készen áll.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------------

4. További lépések

Kapcsolattartási terv A fiatal személy és a küldő szervezet elsődleges kapcsolattartója	Preferált kapcsolattartási mód(ok):	Kapcsolattartás gyakorisága	Első kapcsolatfelvétel dátuma:
Kapcsolattartási terv A fiatal személy és a küldő szervezet elsődleges kapcsolattartója	Preferált kapcsolattartási mód(ok):	Kapcsolattartás gyakorisága	Első kapcsolatfelvétel dátuma:

Utógondozási találkozók A fiatal személy, a küldő szervezet kapcsolattartója és az utógondozást végző (fogadó) szervezet kapcsolattartója (az átmenetet követő 26 hétig)	A találkozók ütemezése:	Találkozó helyszíne:	Első találkozás dátuma:
	Egyéb megállapodások az esetleges váratlan helyzetekre:		

Küldő szervezet végső jóváhagyása	Visszalépés dátuma:	Módja:	Helyszíne:
--------------------------------------	---------------------	--------	------------

Megállapodás

A bevont fiatal személy, a küldő szervezet elsődleges kapcsolattartója és a fogadó szervezet elsődleges kapcsolattartója együttesen kijelentik, hogy jelen terv elkészítésében mindhárom fél részt vett, jelen dokumentum aláírásával elfogadják az abban foglaltakat és a meghatározott ütemterveket, feltételeket.

Fiatal személy

Név _____ Aláírás _____ Dátum _____

Küldő intézmény elsődleges kapcsolattartója

Név _____ Aláírás _____ Dátum _____

Fogadó intézmény elsődleges kapcsolattartója

Név _____ Aláírás _____ Dátum _____