

## Potenzialanalyse 2026

### Abstimmung Schule - Maßnahmeträger

<b>Maßnahmeträger (MT)</b>	<b>Maßnahmeträger</b>		
<b>Ansprechpartner*in MT</b>	Frau/Herr XY		
<b>E-Mail-Adresse</b>	xxx@yyy.de		
<b>Telefon-Nummer</b>	xxxx/xxxxxxxxxxx		
<b>Schulnummer</b>			
<b>Name Schule</b>			
<b>Ansprechpartner*in Schule</b>			
<b>E-Mail-Adresse</b>	xxx@yyy.de		
<b>Telefon-Nummer</b>	xxxx/xxxxxxxxxxx		
<b>Meldedatum</b>	XX.XX.XXXX		
<b>Datum/Daten der Abstimmung:</b>		XX.XX.XXXX	XX.XX.XXXX
<b>Elternabend Schule</b>	XX.XX.XXXX		
<b>Umsetzungsort der PA</b>			
<b>Anzahl Schüler*innen Schule lt. Ausschreibung</b>			
<b>Anzahl Schüler*innen Schule lt. Schule</b>	0		
<b>Anzahl Schüler*innen/Klasse</b>	Klasse:		Klasse:
	Klasse:		Klasse:
	Klasse:		Klasse:
	Klasse:		Klasse:

**Abstimmungsgespräch:**

Im Abstimmungsgespräch werden die Inhalte des Infoblattes für Schulen (-> [LINK](#)) thematisiert.  
Zusätzlich werden folgende Punkte abgestimmt:

<b>Transfer:</b>	Anreisedauer und Verkehrsmittel
<b>Praxistag:</b>	Versorgung der Schüler*innen mit Essen/ Trinken
	Besonderheiten Schüler*innen (bspw. Sprache, körperl. Einschränkungen etc.)
<b>Auswertungsgespräche:</b>	Teilnahme der Eltern
	Zeitplan, Räume
	Aushändigung Stärkenprofile

**Sonstige Vereinbarungen:**

Tip: Dokumentieren Sie hier die konkreten Start- und Endzeiten für den Praxistag

**Vereinbarte Termine:**

Klasse	Termin vorbereitende Unterrichtseinheit	Termin Praxistag	Termin Auswertungsgespräch
Klasse:			
Klasse:			
Klasse:			
Klasse:			
Klasse:			
Klasse:			
Klasse:			
Klasse:			