




Pestalozzistraße 7
64354 Reinheim

• 06162-3846

 06162-6893

 dilsbachschule@dilsbachschule.de

 <http://www.dilsbachschule.de>

Förderplanung für:

Datum:

Klasse: **Schulbesuchsjahr:** **Schuljahr:** **Halbjahr:**

Klassenlehrer:

Fachlehrer:

Daten bisheriger Förderpläne:

Erziehungsberechtigte:

Anschrift:

Tel. privat:

Förderplan anlässlich	
<input type="checkbox"/> Vorklassenbesuch	<input type="checkbox"/> nichtdeutscher Herkunftssprache
<input type="checkbox"/> Nichtversetzung	<input type="checkbox"/> besonderer Schwierigkeiten Lesen / Schreiben / Rechnen
<input type="checkbox"/> drohenden Leistungsversagens	<input type="checkbox"/> Übergangsverfahren / Berufsvorbereitung
<input type="checkbox"/> Wechsel von Förderstufe ins Gym.	<input type="checkbox"/> besonders hoher Begabungen
<input type="checkbox"/> sonderpädagogischer Förderung	<input type="checkbox"/> besonderer emotionaler Schwierigkeiten / Verhaltensschw.

Persönliche Besonderheiten

(z.B. bisherige schulische und familiäre Förderung, kindliche Entwicklung familiäre Situation; aktueller Entwicklungsstand, persönliche Stärken)

Förderzielbogen Nr. _____ für den Zeitraum von _____ bis _____

Fort- laufende Numme- rierung	Förderschwerpunkte / -bereiche (konkrete Beschreibung des Ist- Zustandes)	Förderziele (realistische Ziele; überprüfbare Unterschiede zum Ist-Zustand)	Methoden / Maßnahmen (wer tut was, wann?)	Datum und Ergebnis der Auswertung: ✓ = Ziel erreicht → = neu formuliert unter Zielnummer – = Ziel nicht erreicht/ verworfen, weil

Hiermit bestätige(n) ich/wir, dass wir von den Förderzielen und Maßnahmen Kenntnis genommen habe(n) und stimme(n) den darin enthaltenen Vereinbarungen zu.

Auswertungsgespräch vereinbart für den _____

Datum/Unterschriften :

Lehrkräfte: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Kind: _____

Schulleitung: _____