Fortschreibung des sonderpädagogischen Gutachtens/

Sonderpädagogischer Förderplan Schuljahr *bitte eintragen*

|  |
| --- |
| Schulstempel |

|  |
| --- |
| Persönliche Daten des Kindes/Jugendlichen |
| Name | Vorname | Geburtsdatum | Nationalität |
|  |  |  |  |
| Schule | Klasse | Schulbesuchsjahr |
|  |  |  |
| Wohnanschrift der Kindes/Jugendlichen |
|  |
| Sorgeberechtigte | Stellung zum Kind/Jugendlichen | Telefonnummer |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Wohnanschrift der Sorgeberechtigten (sofern abweichend) |
|  |

|  |
| --- |
| Sonderpädagogisches Gutachten  |
| vom | Sonderpädagogische(r) Förderschwerpunkt(e) |
|  |  |

|  |
| --- |
| Individuelle Förderziele |
| laut | vom |
| *bitte wählen* |  |
|  |

|  |
| --- |
| Veränderung der Erziehungs- und Lebensumstände des Schülers (Kind-Umfeld-Analyse) |
|  |

Name des Kindes/Jugendlichen *bitte eintragen*

|  |
| --- |
| Schulstempel |

Schuljahr *bitte eintragen* [ ]  1.Hj. [ ]  2.Hj.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schwerpunkte der Förderung* Ziele der Förderung
 | Erfolgskriterien/Indikatoren | Organisation/Strategien mit Verantwortlichkeiten und Materialien | Aufgabe der Sorgeberechtigten/Betreuer |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Der Förderplan wurde mit den Sorgeberechtigten und dem Schüler besprochen.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Sorgeberechtigte |  | Unterschrift Klassenleitung/MSD |

|  |
| --- |
| Reflexion der Förderziele und des -prozesses (Anlage zum Förderplan) |
|  |

Fortschreibung

Name des Kindes/Jugendlichen:

|  |
| --- |
| Beratungsergebnisse der Klassenkonferenz/Teamberatung (Förderziele, Wirksamkeit der bisher durchgeführten Förderung; positive Entwicklungen; Förderansätze; ggf. Nachteilsausgleich; ggf. Hinweise, die sich auf Anforderungen der Arbeitswelt beziehen) |
| Beratung vom:  |
|  |

|  |
| --- |
| Entscheidung über den sonderpädagogischen Förderbedarf |
| Förderschwerpunkt(e)  |  |
| Begründung |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Sorgeberechtigte |  | Unterschrift Klassenleitung/MSD |