|  |
| --- |
| **Schule:** |
| **Förderplan für:** |  | **Geburtsdatum:** |  | **Schuljahr:** |  |
| **Verfasser/in:** |  | **Klasse:** |  | **Datum:** |  |
| **Stärken, Vorlieben, Ressourcen** | **Förderbedarf** |
|  |  |
| **Diagnostik/ Besonderheiten und wichtige Informationen** |
|  |
| **medizinische Auffälligkeiten** | **Zusammenarbeit / Absprachen** |
|  |  |

**Förderbedarf :  niedrig I  mittel I  hoch I**

|  |  |
| --- | --- |
| Harvey Balls 100% mit einfarbiger Füllung | **Deutsch** |
|  | **Ist-Stand** |  | **Ziel** |  | **Maßnahmen** |
|  |  |  | *

  |
|  | **Evaluation** |
|  |  |
| Harvey Balls 50% mit einfarbiger Füllung | **Mathematik** |
|  | **Ist-Stand** |  | **Ziel** |  | **Maßnahmen** |
|  |  |  |  |  |
|  | **Evaluation** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Harvey Balls 25% mit einfarbiger Füllung |  |
|  | **Ist-Stand**  |  | **Ziel** |  | **Maßnahmen** |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Evaluation** |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Ort, Datum, Unterschrift (Lehrkraft) |  | Ort, Datum, Unterschrift (Eltern/Erziehungsberechtigte) |  | Ort, Datum, Unterschrift (Schülerin/Schüler) |