



Gemeinsames Lernen
Lernplan



Groß Kreuz,	Name:	Schuljahr:
-------------	-------	------------

Name, Vorname: _____

Mail: _____

Adresse: _____

Förder- bzw. Unterstützungsbedarf: _____

Klasse: _____

Sorgeberechtigter: _____

Telefonnummer: _____

Klassenlehrer/in: _____

Geburtsdatum _____

Betrieb: _____

Datum	Förderbereich (z.B. Mathe, Emotionalität, Textverständnis)	Kurze und mittelfristige Förderziele (z.B. Umrechnen von Einheiten, Steigerung Selbstbewusstsein)	Fördermaßnahme Fördermethode Fördermaterialien Förderprogramm (z.B. differenzierte AB zur Übung, Fremd- und Selbstreflexion)	Einbeziehung anderer Dienste bzw. Kollegen (z.B. Schulsozialarbeit, Projekt FRECH ++)	Prozessbeobachtung (z.B. 11/21 Umrechnen gelingt sicher, keine Verbesserung)
1. Halbjahr					
2. Halbjahr					