**Förderplan** für: geb.:

Schuljahr: ,  Hbj. Klasse: , Schulbesuchsjahr:

1. Förderschwerpunkt:  Bildungsgang (zieldifferent):

2. Förderschwerpunkt:

Förderbedarf / Unterstützungsbedarf (gem. AO-SF):  ja  nein

Förderort, Anschrift:

Organisationsform:

---------------------------------------------------------------------------

Förderplan (Datum):       erstellt durch:

---------------------------------------------------------------------------

Bemerkungen (aktueller Entwicklungsstand, Beobachtungsergebnisse, Leistungsstand, Arbeits- und Sozialverhalten, Stärken und Interessen, besondere Fähigkeiten; Gutachten, Befunde, Unterstützungssysteme)

Vereinbarungen / ggf. Unterschriften (Schüler/in, Eltern, Team):

**Förderbereich:**

**Förderung im Teilbereich:**  **,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ist-Zustand:* | *Ziele / Zeitraum:* | *Eva.* | *Förderansätze (Maßnahmen):* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Überprüfung / Evaluation, Skala von 1 (nicht erreicht) bis 10 (vollständig erreicht) s.o.

Bemerkungen:

---------------------------------------------------

**Förderbereich:**

**Förderung im Teilbereich: ,**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ist-Zustand:* | *Ziele / Zeitraum:* | *Eva.* | *Förderansätze (Maßnahmen):* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Überprüfung / Evaluation, Skala von 1 (nicht erreicht) bis 10 (vollständig erreicht) s.o.

Bemerkungen:

**Förderbereich Sprache und Kommunikation**

**Förderung im Teilbereich:** **oder**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ist-Zustand:* | *Ziele / Zeitraum:* | *Eva.* | *Förderansätze (Maßnahmen):* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Überprüfung / Evaluation, Skala von 1 (nicht erreicht) bis 10 (vollständig erreicht) s.o.

Bemerkungen:

**Förderbereich Motorik und Koordination**

**Förderung im Teilbereich:** **oder**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ist-Zustand:* | *Ziele / Zeitraum:* | *Eva.* | *Förderansätze (Maßnahmen):* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Förderansätze (Ist-Zustand, Ziele, Maßnahmen):

Überprüfung / Evaluation, Skala von 1 (nicht erreicht) bis 10 (vollständig erreicht) s.o.

Bemerkungen:

**Sonstiger Förderbereich**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ist-Zustand:* | *Ziele / Zeitraum:* | *Eva.* | *Förderansätze (Maßnahmen):* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Überprüfung / Evaluation, Skala von 1 (nicht erreicht) bis 10 (vollständig erreicht) s.o.

Bemerkungen:

-----------------------------

**Besondere Begabungen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ist-Zustand:* | *Ziele / Zeitraum:* | *Eva.* | *Förderansätze (Maßnahmen):* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Überprüfung / Evaluation, Skala von 1 (nicht erreicht) bis 10 (vollständig erreicht) s.o.

Bemerkungen:

**Fachbereich Deutsch – Kompetenzen**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ist-Zustand:* | *Ziele / Zeitraum:* | *Eva.* | *Förderansätze (Maßnahmen):* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Überprüfung / Evaluation, Skala von 1 (nicht erreicht) bis 10 (vollständig erreicht) s.o.

Bemerkungen:

**Fachbereich Deutsch – Kompetenzen**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ist-Zustand:* | *Ziele / Zeitraum:* | *Eva.* | *Förderansätze (Maßnahmen):* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Überprüfung / Evaluation, Skala von 1 (nicht erreicht) bis 10 (vollständig erreicht) s.o.

Bemerkungen:

**Fachbereich Mathematik – Kompetenzen (inhaltsbezogen)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ist-Zustand:* | *Ziele / Zeitraum:* | *Eva.* | *Förderansätze (Maßnahmen):* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Überprüfung / Evaluation, Skala von 1 (nicht erreicht) bis 10 (vollständig erreicht) s.o.

Bemerkungen:

**Fachbereich Mathematik – Kompetenzen (inhaltsbezogen)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Ist-Zustand:* | *Ziele / Zeitraum:* | *Eva.* | *Förderansätze (Maßnahmen):* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Überprüfung / Evaluation, Skala von 1 (nicht erreicht) bis 10 (vollständig erreicht) s.o.

Bemerkungen: