|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Individueller Förderplan**  für (Name)  Geb. | Beginn:  Fortschreibung: | Schule:  Klasse:  FS: VM  IB | Klassen-/ Fachlehrkraft:  BFZ-Lehrkraft: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lernausgangslage** | |
| Ressourcen |  |
| Förder- und Unterstützungsbedarfe |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Förderbereich / nächstes zu erreichendes Förderziel** | **Maßnahme** | **Wer?** | **Bis wann?** | **Evaluation (Datum)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort / Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klassenlehrkraft ggf. Fachlehrkraft BFZ-Lehrkraft ggf. Schüler/in Eltern / Sorgeberechtigte