**Lernplan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname: |  | Mail: |
| Adresse: |  | Förder- bzw. Unterstützungsbedarf: |
| Klasse: |  | Sorgeberechtigter: |
| Telefonnummer: |  | Klassenlehrer/in: |
| Geburtsdatum |  | Betrieb: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Förderbereich**(z.B. Mathe, Emotionalität) | **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, LF 2, Projekt FRECH ++) | **Prozessbeobachtung**(z.B. 11/20 Umrechnen gelingt sicher, keine Verbesserung) |
| 1. **Halbjahr**
 |  |  |  |  |  |
| 1. **Halbjahr**
 |  |  |  |  |  |