|  |
| --- |
| **Förderplan**  |
| für den Planungszeitraum von       bis       |
|  |

|  |
| --- |
| **Angaben zur Schülerin/zum Schüler** |
| Name:       | Vorname:       | Geburtsdatum:       |
| Anschrift:       |
| Schuljahr:       | aktuelle Klassenstufe:       | Schulbesuchsjahr:       |
| Schulart:        | Bildungsgang:       | Klasse mit gleichzeitigem Förderbedarf im Förderschwerpunkt:       |
| [ ]  | Angaben zum lernzieldifferenten Unterricht:        |
| [ ]  | Angaben zum lernzielgleichen Unterricht:       |
| **Angaben zur Schule** |
| Schule:       | Klassenlehrerin/Klassenlehrer:       |
|  | Beratende Lehrkräfte/Funktion:       | Beratende Lehrkraft der FÖS:      |
| **Förderschwerpunkt** |
| [ ]  | Sonderpädagogischer Förderbedarf liegt vor im (primären) Förderschwerpunkt . |
| [ ]  | in Verbindung mit gutachterlich bestätigter Autismus-Spektrum-Störung |
| [ ]  | Zusätzlicher sonderpädagogischer Förderbedarf liegt vor im Förderschwerpunkt:  |
| **Förderbedarf im Entwicklungsbereich:** |
| [ ]  | Sprache und Kommunikation | [ ]  | Wahrnehmung | [ ]  | Gedächtnis  |
| [ ]  | Körper und Motorik | [ ]  | Emotionen und Sozialverhalten | [ ]  | Denken  |
| **Förderbedarf in den Fächern oder Lernbereichen des grundlegenden Unterrichts/fachorientierten Unterrichts** |
|       |
| **Besonderheiten der Schülerin/des Schülers** |
|       |
| **Stärken der Schülerin/des Schülers** |
|       |
| **Schulische und außerschulische Ressourcen** |
|       |
| Es liegt eine Schweigepflichtentbindung für die prozessbegleitende Förderung vor:  | [ ]  | ja | [ ]  | nein |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aktuelle Situation** | **Förderziele** | **Fördermaßnahmen** | **Organisation/****Verantwortliche** | **Evaluation der Fördermaßnahmen und des Förderziels** |
|       |       |        |       |       |
|       |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Für den o. g. Zeitraum wurden folgende individuelle Maßnahmen zum Nachteilsausgleich vereinbart:  |
|       |
| [ ]  | Für den o. g. Zeitraum wurden folgende individuelle Maßnahmen im Rahmen einer Bildungsvereinbarung vereinbart:  |
|       |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|       |  |       |  |  |
| Datum |  | Unterschrift Klassenlehrerin/Klassenlehrer |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Kenntnisnahme der Eltern** |
| [ ]  | Der Förderplan wurde am       mit den Eltern besprochen. |
| [ ]  | Es wurde ein nächster Gesprächstermin vereinbart:       |
| [ ]  | Die Eltern haben eine Kopie des Förderplans erhalten. |
| [ ]  | Der Förderplan wurde *nicht* mit den Eltern besprochen . |
|  | Begründung:      |
| [ ]  | Der Förderplan wurde am       mit der Schülerin/dem Schüler besprochen. |
| Einwilligung der Eltern |
| [ ]  | Die Eltern sind damit einverstanden, dass die aufnehmende Schule eine Kopie des Förderplans erhält. |
|  | Ich/Wir willige(n) in die Übermittlung der im Förderplan enthaltenen personenbezogenen Daten gemäß Artikel 6 Absatz 1 Satz 1 Buchstabe a und Artikel 9 Absatz 2 Buchstabe a DSGVO vor einem Wechsel **an die Schule** (Name, Anschrift): |
|  |  | ein. |
|  | Die Einwilligungen gelten ab dem Datum der Unterschrift. Die Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit, auch einzeln, mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. |

|  |
| --- |
|  |
|       |  |  |  |       |  |  |
|  Datum |  | Unterschrift Eltern |  | Datum |  | Unterschrift Eltern |
|        |  |  |  |       |  |  |
|  Datum |  | Unterschrift Eltern |  | Datum |  | Unterschrift Schülerin/Schüler |