

FÖRDERPLAN (gem. APO-SI § 7 Abs. 5)

Name:

Klasse:

Fach:

1. Diagnose

| | Stärken | Schwächen |
|--|---------|-----------|
| inhaltliche bzw. prozessbezogene Kompetenzen | | |
| methodische Kompetenzen | | |
| Lern- und Arbeitsverhalten | | |

Welche Erkenntnisse gibt es darüber, warum die o.g. Schwächen in diesem Fach oder zu diesem Zeitpunkt auftreten?

2. Fördermaßnahmen

| schulische Fördermaßnahmen | vereinbarte Maßnahmen außerschulischer Unterstützung |
|----------------------------|---|
| | |

3. Verantwortlichkeiten

| Schule | Eltern | Schüler/in |
|---|---|-------------------------|
| | unterstützen die Fördermaßnahmen durch: | verpflichtet sich dazu: |
| für die Umsetzung der schulischen Fördermaßnahmen verantwortlich: | | |
| Überprüfung des Erfolgs der Maßnahmen und ggf. Nachsteuerung: | | |
| Dokumentation: | | |

4. Zeitlicher Rahmen

| | |
|---|---------------------|
| Zeitraum, in dem o.g. Fördermaßnahmen durchgeführt werden: | von _____ bis _____ |
| Erste Überprüfung der Wirksamkeit o.g. Fördermaßnahmen: | _____ . KW |
| Nächstes Beratungsgespräch mit dem Schüler/der Schülerin und/oder den Erziehungsberechtigten: | _____ . KW |

Dieser Förderplan wurde am _____ in Anwesenheit der folgenden Personen besprochen:

Für eine erfolgreiche Förderung ist es wichtig, dass alle Beteiligten die genannten Aufgaben verantwortungsvoll wahrnehmen und insbesondere der Schüler/die Schülerin die angebotenen Hilfen annimmt und die vereinbarten Maßnahmen wie besprochen umsetzt.

Alle Beteiligten bestätigen dies durch ihre Unterschrift.

1. Schüler/in: Mülheim an der Ruhr, den _____

2. Eltern: Mülheim an der Ruhr, den, _____

3. Lehrer/in: Mülheim an der Ruhr, den _____

Kenntnisnahme Stufenkoordinator/in: Mülheim an der Ruhr, den _____

ggf. Kenntnisnahme Klassenlehrer/in: Mülheim an der Ruhr, den _____