**Förderplanung**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name Vorname** |  | **Geburtsdatum** |  | **Schuljahr** |  | **Klasse** |  |

|  |
| --- |
| **Förderplanung nach ICF**  |
| **Aktivitäten max. 2 – 3**  | **Förderziele** | **Fördermassnahmeninkl. Material** | **Personen** | **Zeitraum** | **Datum Evaluationen** |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Evaluation (Bewertung)**: **- -** nicht erfüllt, **-** teilweise erfüllt, **+** erfüllt, **++** gut erfüllt

|  |
| --- |
| **Bemerkungen / Abmachungen**  |
|  |
| **Wir haben Kenntnis der Förderplanung und wirken wo möglich bei den Massnahmen mit.**  |
| **Ort und Datum** | **Unterschriften Beteiligte Standortgespräch** |