



**Vorüberlegungen zum FÖRDERPLAN**  
(gem. APO-SI § 7 Abs. 5)

Liebe Eltern,

Ihr Kind hat im aktuellen Halbjahrszeugnis in mindestens einem Fach eine nicht ausreichende Leistung attestiert bekommen. Aus diesem Grund bieten wir gemäß APO-SI §7 Abs. 5 in einem Gespräch an, um gemeinsam einen individuellen Förderplan für ihr Kind entwickeln.

Wir möchten sie daher bitten, sich zwecks Terminabsprache in der kommenden Woche mit dem Klassenlehrer/der Klassenlehrerin in Verbindung zu setzen.

Sollte es sich nur um ein einziges Fach mit Defizit handeln, kann das Gespräch auch ausschließlich mit dem Fachlehrer/der Fachlehrerin dieses Faches erfolgen. In diesem Fall kontaktieren Sie ihn/sie bitte.

Dieses Schreiben lassen Sie bitte von Ihrem Kind ausfüllen, unterschreiben es und geben es Ihrem Kind zur Rückgabe an den Klassenlehrer wieder mit.

Mit freundlichen Grüßen,

Roland Stiebel, Mittelstufenkoordinator

**Überlegungen der Schülerin oder des Schülers zur Vorbereitung des Beratungsgesprächs mit der Lehrkraft.**

Name : \_\_\_\_\_ Klasse : \_\_\_\_\_ Fächer: \_\_\_\_\_

Das kann ich gut: \_\_\_\_\_

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

Das kann ich weniger gut: \_\_\_\_\_

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

Das möchte ich ändern: \_\_\_\_\_

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

Das kann ich dafür tun: \_\_\_\_\_

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

So kann mir die Schule dabei helfen: \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Schülerin / des Schülers: \_\_\_\_\_

Wir bitten um einen Termin für ein Beratungsgespräch

Wir benötigen kein Beratungsgespräch

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_



**Dokumentation Beratungsgespräch nicht ausreichender Leistungen**

(gem. APO-SI § 7 Abs. 5)

**Name:**

**Klasse:**

**Fächer, in denen Leistungsdefizite diagnostiziert wurden:**

Schulische Fördermaßnahmen	Vereinbarte Maßnahmen außerschulischer Unterstützung
<u>Fachlehrer:</u>	<u>Schülerin/Schüler:</u>
<u>Schule:</u>	<u>Eltern:</u>

**Dieses Beratungsgespräch wurde am \_\_\_\_\_ in Anwesenheit der folgenden Personen geführt:**

Für eine erfolgreiche Förderung ist es wichtig, dass die Schülerin/der Schüler, die Eltern und die Fachlehrerin/der Fachlehrer die genannten Maßnahmen 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: Haan, den \_\_\_\_\_

2. Eltern: Haan, den \_\_\_\_\_

3. Lehrer/in: Haan, den \_\_\_\_\_

**ggf. Kenntnisnahme Klassenlehrer/in:** Haan, den \_\_\_\_\_

**Kenntnisnahme Stufenkoordinator/in:** Haan, den \_\_\_\_\_

*Dieses Dokument wird in der Akte des Schülers / der Schülerin im Sekretariat geführt.*