



FÖRDERPLAN (gem. APO-SI § 7 Abs. 5) für: _____

Klasse: _____

Fächer, in denen Leistungsdefizite diagnostiziert wurden: _____

1. Diagnose und bisherige Fördermaßnahmen

In den oben genannten Fächern/dem oben genannten Fach wurden die angestrebten Unterrichtsziele nicht erreicht. Für jedes betroffene Fach findet sich ein fachspezifischer Förderplan in der Anlage. In den Empfehlungen werden dort konkrete Maßnahmen genannt, um die Defizite zu beheben.

Ggf. zusätzliche Beobachtungen zum Lern- und Arbeitsverhalten oder Sozialverhalten:

Ggf. bisherige Fördermaßnahmen (z.B. Verweis auf Förderstunden/Förderpläne/Nachhilfe):

2. Fördermaßnahmen

Schulische Fördermaßnahmen	Vereinbarte Maßnahmen außerschulischer Unterstützung
Bemerkungen:	

3. Verantwortlichkeiten

Schule	Eltern	Schüler/in
Für die Umsetzung der schulischen Fördermaßnahmen verantwortlich:	Unterstützung der Fördermaßnahmen durch:	Verpflichtet sich dazu:

4. Zeitlicher Rahmen

Zeitraum, in dem o.g. Fördermaßnahmen durchgeführt werden:	Von _____ bis _____
Erste Überprüfung der Wirksamkeit o.g. Fördermaßnahmen bis zum Elternsprechtag:	Rückmeldung am Elternsprechtag am _____
Nächstes Beratungsgespräch mit der Schülerin/dem Schüler und/oder den Erziehungsberechtigten:	_____ (Monat / Jahr)

Kenntnisnahme Sekundarstufe-I-Koordinator/in: Meschede, den _____

Dieser Förderplan wurde am _____ mit dem Klassenlehrer besprochen. Darüber hinaus besteht die Möglichkeit, mit dem Fachlehrer/den Fachlehrern Kontakt aufzunehmen.

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: _____
(Ort, Datum, Unterschrift)

2. Eltern: _____
(Ort, Datum, Unterschrift)

3. Lehrer/in: _____
(Ort, Datum, Unterschrift)



Jeder lernt anders: Fachspezifischer Förderplan für: _____

im Fach:

Fachlehrer/in:

Klasse:

1. Diagnostische Beobachtungen

2. Empfehlungen

a) Schulische Fördermaßnahmen

z.B. Teilnahme an Förderstunden,

Schüler helfen Schülern,

Teilnahme an der Hausaufgabenbetreuung usw.

ggf. konkret benennen:

Unterstützung durch die Schulsozialarbeit (Arbeitsorganisation / Konzentrationsübungen / Soziales Lernen)

b) Maßnahmen außerschulischer Unterstützung



Dokumentation zum FÖRDERPLAN für: _____

Datum des Gesprächs: _____

Überprüfung der Wirksamkeit bisheriger Maßnahmen:

Ggf. weitere Maßnahmen/Vereinbarungen:

Ggf. Termin für ein weiteres Beratungsgespräch:

Unterschriften der Beteiligten: