**Förderplan**

Sonderpädagogischer Förderbedarf

nach §6 und §40 VO zur Gestaltung des Schulverhältnisses

zur Ablage in der Schülerakte



**Georg-August-Zinn-Schule**

Gesamtschule des Odenwaldkreises

Gymnasiale Oberstufe – Abteilung Förderschule

Pestalozzistr.10

64385 Reichelsheim

Telefon 06164/5168-0

Telefax 06164/516829

e-mail: info@gaz-reichelsheim.de

www.gaz-reichelsheim.de

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Individueller Förderplan für:** | | | |
| Klasse: Klasse | Schulbesuchsjahr Jahr eingeben | | Gültigkeit: ab sofort |
| Klassenlehrer/in: | | | |
| Fachlehrer/in: | | Fach: | |
| Fachlehrer/in: | | Fach: | |
| Fachlehrer/in: | | Fach: | |
| Fachlehrer/in: | | Fach: | |
| Fachlehrer/in: | | Fach: | |
| LRS nach §§ 37 ff. VOGSV | | | |
| Nachteilsausgleich nach § 7 Abs. 2 VOGSV | | | |
| Sonderpädagogischer Förderbedarf Bereich:  Festgestellt am Datum eingeben  Letzte Verlängerung am Datum eingeben | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Entwicklungsstand und Lernausgangslage (nicht alle Felder müssen ausgefüllt werden)** | | |
| **Bereich** | **Beschreibung** | |
| Akt. Lern-/Leistungsstand |  | |
| Arbeits- und Lernverhalten |  | |
| Sozialverhalten /  emotionales Verhalten |  | |
| Bewegungsverhalten |  | |
| Wahrnehmung |  | |
| Schulisches Lernumfeld |  | |
| **2. Individuelle Stärken und Schwächen** | | |
| **Bereich** | | **Beschreibung** |
| Stärken | |  |
| Schwächen | |  |

|  |
| --- |
| **3. Förderchancen und Förderbedarf für den Planungszeitraum** |
|  |

|  |
| --- |
| **Zusätzliche Anmerkungen:** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Förderziele, Fördermaßnahmen / Förderaufgaben (max. 3 Maßnahmen angeben)** | | | | | | |
| Priorität | Zeitraum | Bereich / zu erwerbende Kompetenz | Möglicher notwendiger nächster Entwicklungsschritt –  Ziel des Schülers / der Schülerin | Fördermaßnahmen / Förderaufgaben  Organisation der Förderung  (Methoden, Medien, Materialien) | Kontrolle des Lernerfolgs in Form von… | Verantwortliche Lehrkraft / Person |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

Datum der Erstellung: Datum eingeben Klassenlehrer/in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zur Kenntnis genommen Erziehungsberechtigte/r:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Schüler/in:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_