**Individueller Förderplan**

**Name:**

**Vorname:**

**Geburtsdatum:**

**Klasse:**

**Lehrkraft:**

Der Förderplan gilt vom bis zum

**Gewählte Förderschwerpunkte und Förderziele:**

**Konkrete Vereinbarungen zwischen den Beteiligten**:

Unterschrift Schülerin/Schüler Lehrkraft Sorgeberechtigte

Stichprobenartige Überprüfung der Einhaltung der Vereinbarungen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum** | **Förderziel/-schwerpunkt** | **Ergebnis** | **Lehrkraft** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |