**Rückmeldung des Klassenlehrers/der –lehrerin**

**zur BBF**

**Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Schule/Klasse: | Bildungsregion/Bezirk:: |
| Name des Kindes: | Name des Klassenlehrers/der -lehrerin: |

|  |  |
| --- | --- |
| Vereinbarte Fördermaßnahmen: | Wie nimmt der Schüler/die Schülerin die Fördermaßnahmen an?  Welche Auswirkungen zeigen sich beim Schüler/bei der Schülerin? (Motivation, Leistung, soziales Verhalten,….) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Anliegen: |

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_