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