** Rückmeldung des Förderlehrers/der –lehrerin**

**zur BBF**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Schule/Klasse des Kindes: | Bildungsregion/Bezirk: |
| Name des Kindes: | Name des Förderlehrers/der -lehrerin: |
| Anzahl u. Bereich der Förderstd. pro Woche: | Schule des Förderlehrers/der -lehrerin: |

|  |
| --- |
| Welche Auswirkungen zeigen sich beim Schüler/bei der Schülerin…?   1. hinsichtlich des Lernfortschrittes:                1. hinsichtlich der Mitarbeit und der Motivation: |

Anliegen:

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