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