*Briefkopf der allgemeinen Schule*

**Individueller Förderplan für Max Mustermann**

nach VOSB / VOGSV Hessen, Stand 03/2024

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schuljahr / Zeitraum** | **Klasse /**  **Schulbesuchsjahr** | **Geburtstag /**  **Alter** | **Klassenlehrkraft / Fachlehrkraft** |
|  |  |  |  |

**Anlass der Förderplanung:**

|  |
| --- |
|  |

**Einschätzung des vorrangigen Förderbedarfs (FB):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Entwicklungsstand, Stärken, Schwächen** | **Entwicklungs- /Förderziel, Maßnahmen** | **Zuständigkeit** |
| **Fachliche Kompetenzen** | | |
|  |  |  |
| **Überfachliche Kompetenzen (z.B. Lern- und Arbeitsverhalten, Sozialverhalten, Sprache)** | | |
|  |  |  |

**Einbezug schulischer und außerschulischer Ressourcen und Unterstützungssysteme für die Förderung:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ☐ | Die Maßnahmen der allgemeinen Schule reichen weiterhin aus. | | |
| ☐ | Fördermaßnahmen der allgemeinen Schule werden empfohlen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| ☐ | Weitere Unterstützungssysteme könnten eingebunden werden: | | |
|  | ☐ | Jugendamt | ☐ Logopädie/ Ergotherapie/ andere Therapeut\*innen |
|  | ☐ | Schulpsychologie | ☐ Beratungs- und Förderzentrum/ Netzwerk für Erziehungshilfe |
|  | ☐ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**Nächster Termin zur Evaluation der Ergebnisse der Förderung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Erörterung des Förderplans mit dem\*der Schüler\*in und den Erziehungsberechtigten**

Hiermit gebe ich meine Einwilligung zu den angegebenen Fördermaßnahmen.

Gleichzeitig sage ich meine Bereitschaft zur aktiven Kooperation zu.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Ort, Datum |  | Schüler\*in |  | Eltern/ Erziehungsberechtigte\*r |
|  |  | Lehrkraft allgemeine Schule |  | Sonstige Beteiligte |