

BFZ- Bericht

Schüler/in		Geburtsdatum	
Schule		Klasse/ Schulbesuchsjahr	
Klassenlehrer/in		BFZ-Lehrkraft	
Anschrift des Schülers/ der Schülerin		Name und Anschrift der Eltern/ Sorgeberechtigte/r	
Telefon/ Email		Telefon/ Email	

Anlass des Berichts (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Abschluss der Beratung/Förderung	<input type="checkbox"/>	Einleitung eines Entscheidungsverfahrens
<input type="checkbox"/>	Wohnortwechsel	<input type="checkbox"/>	Aufnahme in der Förderschule
<input type="checkbox"/>	Übergabe an eine andere BFZ-Lehrkraft	<input type="checkbox"/>	Einbindung eines üBFZs
<input type="checkbox"/>	Übergabe an ein anderes BFZ	<input type="checkbox"/>	Sonstiges:

Förderprozess

Zeitraum der Förderung und Beratung	
--	--

Schwerpunkt/e der Beratung/ Förderung (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Arbeitsverhalten	<input type="checkbox"/>	Lesen	<input type="checkbox"/>	Mathematik	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sozialverhalten	<input type="checkbox"/>	Motorik	<input type="checkbox"/>	Sinnesschädigung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Sprache	<input type="checkbox"/>	DAZ	<input type="checkbox"/>	Sonstiges	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Konzentration	<input type="checkbox"/>	Grammatik	<input type="checkbox"/>	Hochbegabung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Rechtschreibung	<input type="checkbox"/>	Schullaufbahnberatung	<input type="checkbox"/>	Emotionale Beeinträchtigung	<input type="checkbox"/>

Darstellung des Förder- und Beratungsprozesses

Ausgangslage:

**Lernstandserhebung/ Diagnostik (außerschulisch/schulisch) / Testung
(formell/informell):**

Förderung:

Beratungsgespräche:

Weiteres Vorgehen: