

# Förderplan

Nach § 69 Abs. 4 NSchG

Die Bestimmungen des Niedersächsischen Datenschutzgesetzes sind zu beachten !

## I. Angaben zur verantwortlichen berufsbildenden Schule

Schule:	_____
Anschrift:	_____
Tel./Fax:	_____

Klassenlehrer/in:	_____	Klasse:	_____
-------------------	-------	---------	-------

## II. Angaben zum Schüler/zur Schülerin

### Schüler/in

### Erziehungsberechtigte/er

Schüler/in	Erziehungsberechtigte/er
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Name, Vorname	Name, Vorname
Geburtsdatum, Geburtsort	Straße, Hausnummer
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort
Postleitzahl, Wohnort	Telefon
Telefon	
Status/Nationalität	
Wohnhaft bei:	

Zuletzt besuchte Schule:	_____
Klasse:	_____
Ansprechpartner/in:	_____
Telefon:	_____

## III. Fördereinrichtung

\_\_\_\_\_

Name der Fördereinrichtung

\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_

Telefon/Fax

\_\_\_\_\_

Ansprechpartner

Förderzeitraum: Beginn:	_____	vorauss. Ende:	_____	Wochenstunden:	_____
-------------------------	-------	----------------	-------	----------------	-------

**IV. Begründung der Maßnahme**

a) Gründe für die individuelle Förderung

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

b) Ziele der Förderung

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

c) Arbeitsbereiche/Einsatzgebiete

---

---

---

---

---

---

**V. Absprachen zur Kooperation – Planung der Betreuung/Beratung:**

---

---

---

---

Wir sind mit der Vereinbarung einverstanden.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_  
Berufsbildende Schule

\_\_\_\_\_  
Schülerin/ Schüler

\_\_\_\_\_  
Fördereinrichtung

**VI. Durchführung der individuellen Förderung**

**1. Betreuungsgespräche wurden durchgeführt**

am :

durch :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**2. Verlauf der individuellen Förderung:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**3. Auswertung der Fördermaßnahme**

---

---

---

---

---

**4. Perspektiven (Planung anschließender Maßnahmen)**

---

---

---

---

---

Abschlussdatum