Zeitraum: _____ Hj.: _____

Rabenschule Wallrabenstein

Förderplan für _____Klasse: _____ Datum: _____

außerschulisch	**vor Schul-eintritt**	**1.Klasse**		**2.Klasse**		**3.Klasse**		**4.Klasse**	
Erziehungsberatung	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Psychotherapie	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ergotherapie	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Logopädie	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sonstige: _____	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
innerschulisch	**vor Schul-eintritt**	**1.Klasse**		**2.Klasse**		**3.Klasse**		**4.Klasse**	
Binnendifferenzierung		s. Maßnahmen	s. Maßnahmen	s. Maßnahmen	s. Maßnahmen	s. Maßnahmen	s. Maßnahmen	s. Maßnahmen	s. Maßnahmen
Leseschwäche	---	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Rechtschreibschwäche	---	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Lese-Rechtschreibschwäche	---	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Rechenschwäche	---	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
BFZ	---	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Sonstige: _____	---	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Schullaufbahn	**vor Schul-eintritt**	**1.Klasse**		**2.Klasse**		**3.Klasse**		**4.Klasse**	
Vorklasse /Zurückstellung	☐	☐	---	---	---	---	---	---	---
Vorlaufkurs besucht	☐	☐	---	---	---	---	---	---	---
Freiwillige Wiederholung	---	---	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Nichtversetzung	---	---	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Integrationsmaßnahmen	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐