

Fördervereinbarung

zum Abbau von Lerndefiziten/
zur Verhinderung von Leistungsversagen



GANZTAGSSCHULE
„ADOLPH DIESTERWEG“
ROITZSCH

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Klasse: _____ Klassenleiter/in: _____

1. Gespräche/ Beratung:

	Datum	Datum	Datum	Datum	Datum
Jahrgangsteam					
Klassenkonferenz					
Mit betroffenen Kollegen					
Eltern					
Schüler					
Änderung					

2. Fördergrund/ Diagnostische Beschreibung:

3. Förderungsinitiativen des Schülers/ der Schülerin

4. Förderungsinitiativen der Fachlehrer

Fördervereinbarung

zum Abbau von Lerndefiziten/
zur Verhinderung von Leistungsversagen



GANZTAGSSCHULE
„ADOLPH DIESTERWEG“
ROITZSCH

5. Förderungsinitiativen der Eltern

6. Förderungsziele und –zeitraum

Kommt ein Unterzeichnender seinen Verpflichtungen nicht nach, verliert die Vereinbarung ihre Gültigkeit.

Datum und Unterschrift des Schülers/ der Schülerin

Datum und Unterschrift des Klassenleiters

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Auswertung am: _____

7. Änderungen und Ergänzungen

Datum und Unterschrift des Schülers/ der Schülerin

Datum und Unterschrift des Klassenleiters

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten