



DON-BOSCO-SCHULE

Schule mit Förderschwerpunkt Lernen des Kreises Offenbach
Sonderpädagogisches Beratungs- und Förderzentrum

Bericht

Inklusiver Unterricht (IU)

VM

IB

Schülers/in:

Geburtsdatum:

Klasse:

Schulbesuchsjahr:

Klassenlehrkraft::

Schule:

1. Anlass des Berichts:

2. Maßnahmen der allgemeinen Schule:

3. Vom rBFZ durchgeführte Maßnahmen

Maßnahme		Datum
Unterrichtshospitation		
Elterngespräch/ -beratung		
Lehrergespräch/ -beratung		
Kontakt zu außerschulischen Einrichtungen		
Diagnostik/ Lernstandserhebung		
Einzelförderung		
Unterrichtsbegleitung		
Sonstiges:		

4. Verwendete diagnostische Verfahren/ Methoden

4.1 Ergebnisse



DON-BOSCO-SCHULE

Schule mit Förderschwerpunkt Lernen des Kreises Offenbach
Sonderpädagogisches Beratungs- und Förderzentrum

5. Allgemeine Beobachtungen:

--

6. Fördervorschläge/-maßnahmen:

Lernbereich	Maßnahmen

7. Empfehlung Anspruch auf sonderpädagogische Förderung :

- keine Empfehlung für einen Anspruch (VM)
- Aufhebung des Anspruchs (IB)
- Erweiterung des Anspruchs mit dem Anspruch
- Feststellung des Anspruchs im Bereich:

Der Beratungsbericht wurde mit folgenden Personen am _____ besprochen:

(Datum/ Unterschrift rBFZ- Lehrkraft)