



Nachteilsausgleich von

bis

für: _____ Klasse: _____ Sbj: _____ Bildungsgang: _____

Förderschwerpunkt(e): _____

| Entwicklungsbereiche | Ist-Lage | Ziele | Maßnahmen | Evaluation/ Evaluationsinstrument |
|-----------------------------------|-----------------|--------------|------------------|--|
| Emotionalität, Sozialverhalten | | | | |
| Lern- und Leistungsverhalten | | | | |
| Sprache/ Kommunikation | | | | |
| Motorik | | | | |
| Wahrnehmung | | | | |
| Kognition | | | | |



| Fächer/ Fachbereiche | | | | |
|---|--|--|--|--|
| Deutsch Mathematik Weitere Fächer | | | | |



Vereinbarungen:

| Mit der Schülerin /dem Schüler | Mit den Eltern/ Erziehungsberechtigten | Im Klassenteam |
|--------------------------------|---|----------------|
| | Unterschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigten | |

Unterschrift der Lehrkräfte:

| | | | | | | | | |
|----------------|---|---|---|--|--|--|--|--|
| Fach | D | E | M | | | | | |
| Unterschriften | | | | | | | | |

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung

Sollten Sie als Eltern mit den getroffenen Maßnahmen des Nachteilsausgleiches nicht einverstanden sein, möchten wir Sie bitten, sich diesbezüglich an die Schulleitung des Hans-Sachs-Berufskollegs zu wenden.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten/ Schülerin/ Schüler