|  |  |
| --- | --- |
| **Gesprächsprotokoll** | Protokollführung:  Datum |

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Schülerin / des Schülers: |  |
| Schule: | Klasse/Schulstufe: |

|  |
| --- |
| Einberufen von: |
| Anwesende Personen (mit E-Mail-Adressen): |
| Anlass bzw. Thema der Besprechung: |
| Bericht der Eltern/Erziehungsberechtigten: |
| Bericht der Lehrperson(en): |
| Bericht weiterer anwesender Personen: |
| Bericht/Einschätzung der sonderpädagogischen Beraterin / des sonderpädagogischen Beraters: |
| Gemeinsame Ziele: |
| Vorschläge für Maßnahmen zur Unterstützung der Schülerin / des Schülers: |
| Vereinbarungen (Wer übernimmt was bis wann?): |

|  |
| --- |
| Nächster Termin: |
| Unterschrift: |