1. **Schulfachliche Bewertung der Fördermaßnahmen**

**Name/ Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die schulischen Fördermaßnahmen sind angemessen. Eine ergänzende außerschulische Förderung ist aus schulfachlicher Sicht nicht erforderlich.

Die Schule wurde hinsichtlich weitergehender Fördermaßnahmen beraten. Eine ergänzende außerschulische Förderung ist aus schulfachlicher Sicht daher nicht erforderlich.

Die vorgesehenen Fördermaßnahmen (allgemeine/zusätzliche Fördermaßnahmen) wurden von der Schule ausgeschöpft. Eine ergänzende außerschulische Fördermaßnahme wird empfohlen.

Bemerkung/ Hinweis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum, Name und Unterschrift Fachberatung