

**Rückmeldung des Klassenlehrers/der –lehrerin
zur BBF**



Datum: _____

Schule/Klasse:	Bildungsregion/Bezirk::
Name des Kindes:	Name des Klassenlehrers/der -lehrerin:

Vereinbarte Fördermaßnahmen:	Wie nimmt der Schüler/die Schülerin die Fördermaßnahmen an? Welche Auswirkungen zeigen sich beim Schüler/bei der Schülerin? (Motivation, Leistung, soziales Verhalten,...)

Anliegen:

Datum: _____

Unterschrift: _____