

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



Datum: _____

Schule/Klasse des Kindes:	Bildungsregion/Bezirk:
Name des Kindes:	Name des Förderlehrers/der -lehrerin:
Anzahl u. Bereich der Förderstd. pro Woche:	Schule des Förderlehrers/der -lehrerin:

Welche Auswirkungen zeigen sich beim Schüler/bei der Schülerin...?

a) hinsichtlich des Lernfortschrittes:

b) hinsichtlich der Mitarbeit und der Motivation:

Anliegen:

Datum: _____

Unterschrift: _____