|  |  |
| --- | --- |
| Vorname, Name | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Institution, Ort | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klasse | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Schuljahr | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klassenlehrperson / Klassenlehrpersonen | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Weitere Lehrpersonen | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Individueller Lernstand und individuelle Lernprozesse

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Lernziele und Zielerreichung

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Lerninhalte des laufenden Schuljahrs

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Förderung und Therapie

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Ressourcen und Entwicklungsmöglichkeiten

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Ausblick auf das nächste Schuljahr, weiteres Vorgehen

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

Klassenlehrperson / Klassenlehrpersonen

|  |  |
| --- | --- |
| Datum | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| Unterschrift |  |

Schülerin / Schüler

|  |  |
| --- | --- |
| Datum |  |
| Unterschrift |  |

Erziehungsberechtigte

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Datum |  |
| Unterschrift |  |

**Verteiler**:

Erziehungsberechtigte

Schulträger: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Bildungsdepartement

Schulpsychologischer Dienst (SPD), Regionalstelle Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

weitere (z.B. Beistand, Vormund): Klicken Sie hier, um Text einzugeben.