

**Entwicklungsbericht der Schulbegleitung**

**Personalien Hilfeempfänger/in**

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname: | Geburtsdatum: |
| Adresse: | Telefon: |

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Schulbegleitung:  | Telefonnummer der Schulbegleitung: |
| Zeitraum des Berichtes: | Bewilligter Umfang: |
| Name der Lehrkraft: | Schule: |

**Aktueller Entwicklungsstand (Kurzfassung!)**

|  |
| --- |
| (Wie ist die Situation im Unterricht? Kontakt zu MitschülerInnen, etc.; besondere Vorkommnisse/Bemerkungen; Ziel der Maßnahme und Hilfeplanzielerreichung:Welche Ziele konnten erreicht werden? Welche Ziele sind weiterhin aktuell? Gibt es neue Ziele? Hierfür bitten Ziele aus Teilhabeplan einbeziehen) |

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

Ort, Datum Unterschrift Schulbegleitung Unterschrift Eltern/Vormund