Lernzielvereinbarung für den Zeitraum von …….. bis …….

|  |
| --- |
| Name, Vorname  Geburtsdatum:  Klasse:  Klassenlehrperson:  Lehrpersonen:  Fachpersonen für sonderpädagogische Massnahmen:  Weitere Fachpersonen: |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Lernziele |
| Allgemeines Lernen |  |
| Spracherwerb und Begriffsbildung |  |
| Lesen und Schreiben |  |
| Mathematisches Lernen |  |
| Umgang mit Anforderungen |  |
| Kommunikation |  |
| Bewegung und Mobilität |  |
| Für sich selbst sorgen |  |
| Umgang mit Menschen |  |
| Freizeit, Erholung und  Gemeinschaft |  |

|  |
| --- |
| Bemerkungen |

|  |
| --- |
| Ausblick auf das nächste Schuljahr |

|  |
| --- |
| Vereinbarungen |

Klassenlehrperson

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

Für die Förderplanung verantwortlich

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

Schüler/Schülerin

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

Eingesehen von den Erziehungsberechtigten

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