

Förderplan nach ILeA plus (Niveaustufe: _____, Beginn Klasse: _____)

Name: geb.			Schuljahr: 20 /, __HJ Klasse:
Fachlehrkraft:	Förderlehrkraft:	Weitere Unterstützung:	Datum:
Teilkompetenz	Ziel	Fördermaßnahmen (wer?)	Datum/ Kürzel/Bemerkung

Unterschrift der Eltern: _____ Datum: _____