**Dokumentation pädagogischer Maßnahmen**

Name der Schülerin / des Schülers:

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zur Schülerin / zum Schüler**
 |
| Wohnhaft bei:  *[ bitte zutreffendes fett markieren]*Eltern Mutter Vater mit Lebenspartner\_in Pflegefamilie Institution Eltern getrennt |
| **Geburtsdatum:** |
| **Muttersprache:**DeutschAndere, nämlich: |
| **Geburtsort:** |
| **Geschwister:** |
| **Klasse / Klassenlehrer\_in:** |

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zu den Eltern bzw. den Personensorgeberechtigten**
 |
| **Name, Vorname:** | **Personensorge:** ja nein unbekannt |
| **Adresse:** | **Name Lebenspartner\_in:** |
| **Telefon/Email:** |  |
| **Name, Vorname:** | **Personensorge:** ja nein unbekannt |
| **Adresse:** | **Name Lebenspartner\_in:** |
| **Telefon/Email:** |  |

|  |
| --- |
| 1. **Aufnahme in die Schule**
 |
| **Aufgenommen am:****von:****Bemerkungen:** |

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zu Kooperationspartner\_innen**
 |
| **Kooperationspartern\_in bzw. Institution** | **Schweigepflichtentbindung liegt vor?** | **Telefon/Email** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Wichtige Bemerkungen**
 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Ressourcen und Interessen**
 |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Dokumentation pädagogischer Maßnahmen**
 |
| **Datum** | **Anlass** | **Pädagogische Maßnahme** | **Zuständigkeit** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Gesprächsplan**

**Ort und Zeit:**

**Teilnehmer\_innen:**

**Ziele des Gesprächs:**

**Themen:**

**Auf wessen Initiative vereinbart:**

**Protokoll:**

**Moderation:**

**Allgemeines:**