**Kooperative Bildungsplanung für: Datum:**

**Hypothese:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zielsetzung der Förderung** angestrebte nächste Entwicklungs- oder Lernstufe | **Maßnahmen zur Förderung**  Lernangebote, Vereinbarungen, Lernorganisation | **Verantwortlichkeiten** | **Bewertung der Maßnahmen** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Nächster Termin am:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Unterschriften der Beteiligten: |  |  |  |