**Schritte im Bearbeitungsprozess**

**Name des Kindes/Jugendlichen:**

**Klassenlehrer/in:**       **Mitarbeiter/in SOPD:**

Datum:

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]  Telefonat** **[ ]  Gespräch** **[ ]  Hospitation** **[ ]  Mail**      | **Vereinbarungen/Termine/****To do:**     **Dauer:**  |

Datum:

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]  Telefonat [ ]  Gespräch [ ]  Hospitation [ ]  Mail**      | **Vereinbarungen/Termine/****To do:**     **Dauer:** |

Datum:

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]  Telefonat [ ]  Gespräch [ ]  Hospitation [ ]  Mail**      | **Vereinbarungen/Termine/****To do:**     **Dauer:** |

Datum:

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]  Telefonat [ ]  Gespräch [ ]  Hospitation [ ]  Mail**      | **Vereinbarungen/Termine/****To do:**     **Dauer:** |

Datum:

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]  Telefonat [ ]  Gespräch [ ]  Hospitation [ ]  Mail**      | **Vereinbarungen/Termine/****To do:**     **Dauer:** |

Datum:

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]  Telefonat [ ]  Gespräch [ ]  Hospitation [ ]  Mail**      | **Vereinbarungen/Termine/****To do:**     **Dauer:** |

Datum:

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]  Telefonat [ ]  Gespräch [ ]  Hospitation [ ]  Mail**      | **Vereinbarungen/Termine/****To do:**     **Dauer:** |

Datum:

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]  Telefonat [ ]  Gespräch [ ]  Hospitation [ ]  Mail**      | **Vereinbarungen/Termine/****To do:**     **Dauer:** |