

Protokoll zur schulischen Elternberatung

Name, Vorname des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Datum der Beratung: _____

Name der Schule: _____

Anwesende der Schule: _____

Anwesende der Eltern (Mutter/Vater/Sonstige):

--

Beratung zum Ablauf und den Inhalten des Feststellungsverfahrens

Beratung zur Förderdiagnostischen Lernbeobachtung in der Grundschule und zu einer möglichen Befristung (bei LES)

Allgemeine Schullaufbahnberatung / Information zum gemeinsamen Unterricht

Beratung zu den von der Kultusministerkonferenz anerkannten Abschlüssen (EBR, FOR, AHR) und den im Land Brandenburg anerkannten Abschlüssen der Bildungsgänge mit den sonderpädagogischen Förderschwerpunkten „Lernen“ und „geistige Entwicklung“

Aushändigung des Merkblattes „Eltern-Information zum sonderpädagogischen Feststellungsverfahren“ an die Eltern

Wesentlicher Inhalt

--

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page. It is intended for the main content of the document.

_____ Datum

_____ Unterschrift der zuständigen Lehrkraft der Schule

_____ Unterschrift der Eltern