

Dokumentationsbogen Nachteilsausgleich

Name: _____

Datum: _____

Klasse: _____

Klassenleitung: _____

Teilnehmer / -innen der Konferenz:

Ausgangssituation (Diagnose):

Auswirkungen auf das schulische Lernen:

Vereinbarte Maßnahmen:

Dokumentationsbogen Nachteilsausgleich

Wer muss informiert werden?

Nachfragen bei:

Anlagen:

Einbezogene Experten:

Wiedervorlage am: _____

Verbleib des Dokumentationsbogen: _____

Unterschrift Klassenlehrer/ -in

Unterschrift Schulleitung