**Brüder Grimm Schule Eschwege Schulformbezogene Gesamtschule des WMK**



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor- und Zuname, Klasse Name der Lehrkraft

Liebe/r \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

sehr geehrte Eltern,

Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

manchmal kann es passieren, dass sich bei einer Schülerin oder einem Schüler in einem einzelnen Fach Wissenslücken bilden, die bei frühzeitigem Gegensteuern leicht aufgefangen werden können. Die Brüder-Grimm-Schule hat daher ein **Förderkonzept** entwickelt, das in solchen Fällen schnell und individuell helfen soll, einzelne Unterrichtsthemen in kleinen Lerngruppen unter Anleitung von Lehrerinnen und Lehrern der Brüder-Grimm Schulezu wiederholen und zu sichern.

Bei dir, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,habe ich zurzeit ein Defizit im Fach \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ festgestellt. Da der fortschreitende Unterricht aufeinander aufbaut, halte ich eine zusätzliche Aufarbeitung des letzten Unterrichtsstoffes für nötig und schlage die meiner Einschätzung nach erforderliche Förderung vor, die dann **verbindlich** wahrzunehmen ist:

* **Gezielte Aufarbeitung innerhalb des Förderunterrichtes (Dauer: mind. \_\_\_\_\_\_Schulwochen)**

Wochentag, Raum und Uhrzeit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teilnahme ab dem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Regelmäßige Teilnahme am Förderunterricht bis zum Schuljahresende**

Wochentag, Raum und Uhrzeit:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teilnahme ab dem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ziel der Maßnahme sollte sein, dass

Bitte dieses Formular nicht auseinanderschneiden, Sie erhalten eine Kopie!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rückgabe **dieser Seite** bitte unterschrieben bis zum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_an mich.

Für Rückfragen stehe ich gerne zur Verfügung.

Unterschrift des Fachlehrers/Kontaktdaten

Mein Kindwird/Ich werde an dem o.g. Förderunterricht **verbindlich** teilnehmen.

Bemerkungen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Schüler/in Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Verteiler: Nach Rücklauf je eine Kopie für Eltern/Schüler, Förderlehrkraft, Fachlehrer und Klassenleitung

 🖂:Dünzebacher Str. 21 • 37269 Eschwege • Telefon: 05651 3395-0 • Telefax: 056513395-20

🖳: poststelle@brueder-grimm.eschwege.schulverwaltung.hessen.de http://www.brueder-grimm-schule-eschwege.de