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

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

Vor- und Zuname, Klasse Name der Lehrkraft

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

Sehr geehrte Eltern und Erziehungsberechtigte, liebe Schülerin, lieber Schüler,

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 Schule zu 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 Kind wird/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: 05651 3395-20

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