BFZ
Beratungs- und Förderzentrum
des Rheingau-Taunus-Kreises

Beratungsgespräch - Ergebnisprotokoll

Name des Schülers / der Schülerin: _____

Datum: _____ Beginn : _____ Ende: _____

Anwesende:_____

_____

Anlass des Gesprächs: _____

Vereinbarungen / Absprachen:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Nächster Termin: _____

_____	_____	_____
Klassenlehrer/in/ Schulleitung	Eltern/Erziehungsberechtigte	BFZ-Lehrkraft