**Vorbereitungsbogen für Eltern/ Erziehungsberechtigte**

**zum KEL Gespräch**

Name des Schülers/ der Schülerin:……………………………………………………….

Klasse: ………………………

**Termin des Kinder-Eltern-Lehrer-Gesprächs**:………………………………………

Die Stärken meiner/unserer Tochter/ meines /unseres Sohnes sehe ich/sehen wir in

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Ich sehe/Wir sehen Unterstützungsbedarf in folgenden Bereichen:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ich kann/Wir können unsere Tochter/ unseren Sohn in diesem Bereich unterstützen:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Mir/Uns ist dieser Kommentar noch wichtig:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….