

Schule Liebefeld Hessgut

Jägerweg 19-27

3097 Liebefeld

**Abmachung ZAV (Zusammenarbeitsvereinbarung KLP – SHP / DaZ – LP)**

* Teams die neu (das erste Mal) zusammenarbeiten füllen die ZAV aus.
* Teams die mehr als ein SJ zusammenarbeiten füllen die ZAV nur dann aus, wenn eine der beiden LP den Wunsch hat diese auszufüllen (in dem Fall

muss die 2. LP mithelfen.)

* Folgende Punkte müssen in allen Teams geklärt / abgemacht werden:

|  |
| --- |
| * Welche Kinder haben Spezialunterricht verfügt und was sind deren thematischen Schwerpunkte?
 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name / Vorname | Form SpU | Zuständigkeit | Bewilligt bis | Schwerpunkt |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Welche Kinder brauchen im Rahmen der Arbeit an der Klasse Unterstützung? |

|  |  |
| --- | --- |
| Name | Schwerpunkt |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Wann und in welcher Form finden Absprachen, Lektionsplanungen und ein Austausch statt? |

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